

包装用品の店パックマート FAX専用オーダーシート

ご注文日 年 月 日

会社名 / ご担当者名	ふりがな

※個人の方はお名前をご記入ください

お客様電話番号	
お届け先名	
お届け先郵便番号	
お届け先住所	ふりがな
お届け先電話番号	
お届け先FAX番号	

記入例

OPP袋 フラット NO.2.5-22	1-7702p	5袋
---------------------	---------	----

商品名または商品番号をご記入ください。

	商品名	商品番号	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

備考

ご注文FAX番号 03-3710-2323

[パックマート中目黒店 TEL 03-3710-2301]
 〒153-0061 東京都目黒区中目黒4-7-3 中目黒ガーデン1F