# 注文書　FAX:0564-65-8430

**㈱プロテクタ行き〒444-2134** 愛知県岡崎市大樹寺 **2-19-2 TEL0564-65-8410** 営業時間 **9:30～18:00** 月曜定休

注文日　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 貴社名 | | ご担当者名<br>様 |
| 住所 | 〒<br><br>電話番号　　FAX 番号 | |
| お届け先 | □同上　お届け先がご注文者と異なる場合は下記にご記入下さい。 | |
| お届け先名<br>お届先住所 〒<br>電話番号 | | |
| 希望納期 | 月　　日(　　曜) ※ご注文を頂いてから 3 営業日以内の発送となります。 | |
| 支払方法 | □代金引換 | □掛け |
| | □銀行振込(前払い)　※お振込み手数料は貴社負担にてお願い致します。<br>振込先：碧海(へきかい)信用金庫 岡崎北支店 (普通)2312774 口座名義 株式会社プロテクタ | |
| 通信欄 | | |

| 商品名　品番・サイズ・色等 | 数量 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |