注文書

平成　　年　　月　　日

お客様名　　御担当者

御住所

Tel　　Fax

商品コード	商品名	出荷単位	価格(税込)	注文数	請求金額
				合計	

伝票NO

注文先

株式会社カルチャーエクスプレス

FAX番号　06-6951-3391

＊当日注文･当日出荷の場合にはPM3：00到着分までとさせて頂きます。