ご注文日　　年　月　日

ご 注 文 書

山東冷熱工業株式会社
和歌山県和歌山市塩ノ谷 181 番地
電話 073-478-1219
Fax 073-494-3169

ご注文いただける場合はご記入の上、ご返信ください。

ご注文者様の情報			
会社名			
お名前（担当者名）		代表者名	
e-mail アドレス			
郵便番号・ご住所	〒		
電話番号		ＦＡＸ番号	

商品のご送付先	**パネルは 4 トン車でお運びいたします。4 トン車が入れるご住所をご記入ください。 上記のご住所と同一の場合は不要です。**		
郵便番号・住所	〒		
会社名			
名前(担当者名)			
電話番号			
納入ご希望時期			
商品名	□プレハブ冷蔵庫　□プレハブ冷凍庫　□その他（　　）		
坪数	坪	税込合計金額	
お荷受けについて （〇で囲んでください）	ウイング車進入　可・不可（プレハブパネルは 4 トン車でお届けします　） フォークリフト　有・無　（無い場合は 2 名様以上でお荷受け願います）		

請求書のご送付先	**上記ご住所と異なる場合ご記入下さい**
会社名	
お名前（担当者名）	
郵便番号・ご住所	〒
電話番号	
請求書の送付方法	・　郵送　　・　メール　　・　FAX

※扉の開き方をご指示ください。（扉の吊元が右、取手が左のものは右開きになります。）