

FAX ORDER SHEET

*コピーをとってご利用ください。

発注日 / /

FAX合計枚数 /

お取引先名	様	ご担当者名	様	弊社担当	宛て
-------	---	-------	---	------	----

↓↓↓アイテムが多数ございますので必ずご記入をお願い致します

・VOLカバー、ページ数 ・HP up日 新着カバー ・eX-ル 画像番号 等	品番	品名	サイズ	加、柄等	上代	発注数 <small>単位</small>	備考

MEMO

有限会社ファーストランズ
370-0074群馬県高崎市下小島町215-3,#101
TEL. 027.388.9047 FAX. 027.388.9048
Mail: info@firstlands.net