

# 注文書

年 月 日

合資会社 堀商店 業務課(受注部門)

担当者名 宛

千葉県野田市目吹2010 〒278-0001  
TEL.03-3591-6301 FAX.03-3591-7589

貴社名

住所 (〒 — — )

TEL. ( ) —

FAX. ( ) —

御担当

様

デザイン/品名	品番	機能	仕上	キーシステム	シリンダー	適応材質	勝手	受座	戸厚	数量		
1.							A・B・C・D					
2.							A・B・C・D					
3.							A・B・C・D					
4.							A・B・C・D					
5.							A・B・C・D					
6.							A・B・C・D					

※初回のお客様は代金引換でのお支払いをお願い申し上げます。

受注No.

(堀商店記入欄)

記入例

2219-1169							FAX.					
							御担当					
1. HM30	1171-64	S	FN	CK	TR	WD	(A)・B・C・D	S	40	5組		
2. 戸当り	499A		BF			WD	A・B・C・D			3ヶ		
3. 上げ落し	2219-B		BH			WD	A・B・C・D			1本		