

ご注文日	
月	日

株式会社ピーエムシー行き  
**FAX.0120-65-0799**  
 TEL.0799-60-0101

ご注文枚数	
枚目	枚中

※2枚以上の場合のみご記入下さい。

貴社名／お名前

登録コード  
番号

●TEL番号

●FAX番号

◆下記に該当する場合は[ ]に[✓]をお願いいたします。(記入例: [✓])

追加注文  
  見積もり  
  配達指定日があります。  
 月   日  
  注文の合計額が30,000円(税抜)になるまで発送を保留にする。

商品番号	商品名(指定色調)	注文数	弊社記入欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

備考欄


**PMG.Inc専用オーダーシート FAX  0120-65-0799**
