

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

東京都新宿区新宿6-26-8 〒160-0022
TEL.03-5291-1169 FAX.03-5291-6933

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

	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.	HM30	1171-64	S	FN	CK	TR	WD	Ⓐ・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		

注) 各項目についての説明は巻頭をご覧ください。