

注文書

年 月 日



お客様名			ご担当者名
ご住所	〒	E-mail	
TEL :		FAX :	
(上記以外に送り先を希望する場合に記入)			
送り先名			
ご住所	〒		
TEL :		FAX :	

メーカー	商品名/型番	規格	数量
※	使用済み回収	※	

※使用済みはできるだけ段ボールやカムテープでまとめていただきますようご協力お願いいたします。

送信先 : 096-282-8755

ジェイ・ディ・アイ 〒861-8038 熊本県熊本市東区長嶺東1-5-34