

# ドクターオースリー FAX 用注文用紙

平成 年 月 日

(株) オンダ 行

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

ドクターオースリーを注文いたします。

注文数	個
色	白 ・ 茶
納品希望日	月 日

(株) オンダ FAX 番号 : 048-536-3847