＜　**注　文　書　＞**

日　付　：　　　　年　　　月　　日

**送付先**　：　ひのき工房かわもと

ＦＡＸ番号　：　０８２－２７１－４１１６

電話番号　：　０９０－１０１８－６２３９

**発注者氏名**　：

**住　所**　：

ＦＡＸ番号　：

電話番号　：

**品　名**　：　　　　　　　　　　　　　　　　　個数：

**品　名**　：　　　　　　　　　　　　　　　　　個数：

**品　名**　：　　　　　　　　　　　　　　　　　個数：

**ご意見、要望**

後日、納期、金額、指定口座をＦＡＸにてご連絡させていただきます。