

* 必要事項記入の上、FAX にてご注文下さい。

発 注 書

* 下記の通り発注いたします。

株式会社 ヘルスクリーン
FAX 番号
098-884-0880

注文日	H 年 月 日		
会社名	ふりがな	担当者名	ふりがな
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	

↓ ※注文機種にチェックをお願いします。

	機 種	台 数
	あおぞら- 50	
	あおぞら-100	
	あおぞら-200	
	あおぞら-500	

備 考	
-----	--