注文・見積・連絡

MRD株式会社行

（この用紙はコピーしてお使いください）

送信：　　年　　月　　日

お客様会社名	Tel	Fax
ご住所		
ご発注部課名	お名前	

注文 No.	品　　名	数量	単　価	納　期	回答納期
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／
				／	／

連絡事項

回答者印：

FAX ナンバー　本社 049-239-6702　　仙台 022-390-6722

名古屋 052-339-0013　　大阪 072-928-1322

MRD