

注文書



株式会社ベル・クール研究所

TEL:(011)881-9666 FAX:(011)881-5656

営業時間：9：00～18：00 <土・日・祝 休業>

FAX:24時間受付

注文日 年 月 日

販売店名 担当者

種別	商品名	容量	個数	備考
店販・OEM				
業務・OEM				

(業務用、店販用、OEM用のところを○で囲んでください)

※受注生産になりますのでお時間いただく場合がございます。

*弊社商品・OEMなどベル・クールへの感想・質問等
ございましたら、ご記入ください。

注文請書

上記品名の注文確かに承りました。

出荷予定日：令和 年 月 日
到着予定日：令和 年 月 日

担当： 印