



<http://www.wizzwrap.com/>

ご注文FAX番号：03-3710-2323

ご注文日： 月 日

品番(例:1-7702p)	商品名(例:OPP袋 フラット NO.2.5-22)	数量(例:100枚)

●ご注文者様情報

お名前	(ご担当者様:)
ご住所	
電話番号	
FAX番号	

●配送先情報 (ご注文者様と異なる場合ご記入ください)

お名前	
ご住所	
電話番号	

お支払方法
●銀行振込 (前払) (ご入金予定日: 月 日)
●代引