聴診器ネーム刻印　依頼書・指示書

ご依頼日	令和		年		月		日
ご希望納期	令和		年		月		日

こだま精工株式会社 御中

FAX:06-6574-8700

【納入先（直送先）】

ご注文の流れ
・聴診器を3Mにご注文後、当社に依頼書をFAXしてください
・聴診器と依頼書を同封して送ってください

納期について
・聴診器が当社に届いてから、実働7日～10日間（個数による）
！土日祝を除く！

住所			
社　名			
御担当者			
携帯電話		Ｔ　Ｅ　Ｌ	

NO.	品　　番	ネ　ー　ム　刻　印									備　　考
1	（例）										
2	5620	K	o	d	a	m	a				
3	6151	K	o	d	a	m	a	.	k	o	da
4	5803	K	o	d	a	m	a				筆記体
5											
6											
7											
8											
9											
10											

納入先：お届け先をご記入ください
直送の場合は、お届け先と請求先もご記入ください

品番：聴診器の品番

刻印：刻印する文字
10文字を超える場合は、備考欄へ
筆記体の場合も備考欄へご記入ください

請求書・納品書：聴診器と共に請求書をつけさせていただきます

↓次のﾍﾟｰｼﾞに依頼書がございます↓

聴診器ネーム刻印　依頼書･指示書

聴診器の到着日は必ずご記入ください！→

こだま精工へ 聴診器の到着予定日		月		日
ご希望納期		月		日

こだま精工株式会社 御中

必ずチェックお願いします

- ☐ 単価変更を確認しました
- ☐ レーザー加工の変更を確認しました
- ☐ 刻印場所を確認しました
- ☐ 依頼書をFAXしました
  fax 06-6574-8700

※請求先が異なる場合のみ

住所	〒
社　名	
御担当者	
携帯電話	

【納入先（直送先）】

住所	〒
社　　名	
支 店 名	
御担当者	
携帯番号	
Ｔ　Ｅ　Ｌ	

NO.	品　　番	ネ　ー　ム　刻　印									備　　考
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											