

見積依頼書
 注文書

福祉用具 TOMO 宛 FAX : 052-364-6781 TEL : 052-355-7890 発注日:令和 年 月 日()	施設名 : TEL : FAX : 担当者様 : フリガナ ご購入者様:
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

カタログ名 介援隊 福祉用具総合カタログ [vol. -]
 その他 ()

カタログページ 注文番号	商品名	色	サイズ	数量
		靴購入時記入		
		両足・右足・左足		
		両足・右足・左足		
		両足・右足・左足		

・注文番号とは介援隊カタログ掲載商品のアルファベットと4桁の数字

000-R0000

・色・サイズ等、指定がある商品につきましては、必ずご記入ください。

— お支払い方法 —

現金(当日) 現金(後日) [予定日 /] 振込 [予定日 /]

備考欄