

発注書

年 月 日

御社名		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL () -	FAX () -

ご注文内容

商品名/価格		
合計		

※ご注文商品の商品名、個数を枠内にご記入ください。

振込先口座

三井住友銀行 御影支店 普通 4883747 株式会社ヒーリング

ご入金日 月 日 振込手数料はご負担いただけますようお願いいたします。

お届け先の指定

御社名	
ご住所	〒
ご連絡先	

HEALING. 〒325-0302 栃木県那須郡那須町高久丙 1195-217
TEL. 0287-62-5281 FAX. 0287-78-7525