株式会社　三幸社
業務部　行

FAX

FAX　042−620−0751

注文日　　年　　月　　日

送信枚数　　／

《部品・カバー類オーダーシート》

代理店会社名		お名前		
代理店住所			代理店TEL	
直送先会社名			直送先TEL	
直送先住所				

機種	製造番号	REVNo.※	イラストNo.※	部品名　及び　図番・型番	数量(個又は枚)	備考

※はパーツリストの記載をご確認下さい
（パーツリストの無いものは記載不要）

◎　太枠内は必ずご記入下さい