

01

株式会社01 zero-one 行

オーダーDate

年 月 日

貴社名

〒151-0053 東京都渋谷区代々木5-2-5

zero-one

Tel:03-5738-8267 Fax:03-5738-8268

オーダーNo.

ご住所

表記の通り 発注・見積 依頼致します。

希望納期

年 月 日

Tel

円

納品場所

Fax

RACCAGNI

ご担当者様

ご担当部署

No.	シリーズ	ムシ			基布			スライダー			長さ	数量	単価	小計	メモ
		素材	カラー	幅	素材	カラーNo.	No.	カラー	ファスナー構造	cm					
1	SUPER	メタル・コイル													
2	SUPER	メタル・コイル													
3	SUPER	メタル・コイル													
4	SUPER	メタル・コイル													
5	SUPER	メタル・コイル													
6	SUPER	メタル・コイル													
7	SUPER	メタル・コイル													
8	SUPER	メタル・コイル													
9	SUPER	メタル・コイル													
10	SUPER	メタル・コイル													
合計															