TO HESSEN & SAM'S

注文日時　　年　　月　　日

ORDER SHEET

下記の通り注文いたします。

名前:(漢字)

NAME(アルファベット)

住所　〒

住所（アルファベット）

Tel Fax

E-Mail

No & Description　品番・品名	数量 Q'ty	寸 Size	単価 Cost	金額 Total
			小計 Total	
			20% Charge	
			総計 G-Total	

受理番号　No

備考