

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

足利銀行 黒磯支店 普通 3486445 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