

## 注文票

下記の必要事項をご記入の上、メール・FAXにてお送りください。

※FAXで送信する場合は025-552-8860となります

発注者 (施工事業者)	
担当者	
連絡先	
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込
以下は注文内容の記入になりますので記入漏れにご注意ください。	
認定区分	<input type="checkbox"/> ★★★★ <input type="checkbox"/> ★★★ <input type="checkbox"/> ★★
竣工日	年 月 日
フリガナ	
契約者名	
フリガナ	
竣工住所	〒
竣工日	年 月 日
備考	設計事業者と施工事業者を分けて刻印する場合はここにご記入ください 設計： 施工：

受付日	
担当者	