

# フェイスシールド発注書

株式会社エル・ティー・シー 行

貴社名	様	ご注文日	年	月	日
-----	---	------	---	---	---

お届け先	様				担当	
郵便番号			電話番号			
住所						

1セット5枚

	品名	数量	金額
1	フェイスシールド	セット	
2			
3			

※送料、消費税別途

備考
----

