

**J B M A 会 員 企 業 用 ・ 防 護 具
F A X 注 文 書**

注文日：平成 年 月 日

注文書は、コピーしたうえでご記入ください。

<注文内容>

商品番号—サイズ	商品名	数量	金額
合 計 (金 額)			

<お客様情報>

会員企業に付与しております「JASMIN ID (数字 10 桁)」を記入して下さい。

ご不明な場合は、当協会 (0 3 - 3 8 0 5 - 7 5 6 0) にお問い合わせください。

会 社 名			
JASMIN ID		都道府県協会	ビルメンテナンス協会
申 込 者	氏名：	部署：	
	電話：	FAX：	
商品送付先	住所：〒		
	電話：		

(<通信欄>)

記入例

全国ビルメンテナンス協会 事業部事業企画課行（FAX：03-3805-7561）

J B M A 会員企業用・防護具 F A X 注文書

注文日：平成23年 1月11日

注文書は、コピーしたうえでご記入ください。

<注文内容>

商品番号-サイズ							商品名	数量	金額
C	1	0	0	1	-	M	1010B続服	10	8,600
B	1	0	0	4	-		3M9211N95マスク 20枚	20	44,000
					-				
					-				
					-				
					-				
					-				
					-				
					-				
					-				
合計(金額)									52,600

<お客様情報>

会員企業に付与しております「JASMIN ID (数字10桁)」を記入して下さい。

ご不明な場合は、当協会（03-3805-7560）にお問い合わせください。

会社名	全国ビルメンテナンス協会(株)		
JASMIN ID	1234567890	都道府県協会	●●ビルメンテナンス協会
申込者	氏名：全身守	部署：現業部	
	電話：03-3805-7560	FAX：03-3805-7561	
商品送付先	住所：〒116-0013 荒川区西日暮里5-12-5ビルメンテナンス会館5階		
	電話：03-3805-7560		

<通信欄>