

マーチャント・サポート株式会社 行き

## **PAXs90用 感熱ロール紙発送依頼書**

下記の通り発送を御願いたします。

品名	数量
PAXs90用 感熱ロール紙	1セット(10巻入)

発送依頼者	
依頼日	/ /
貴社名	
住所	〒
TEL	— —
FAX	— —
担当者名	

※送付納品先は上記住所に行います。

納品先が上記と異なる場合は、下記にもご記入ください

納品先お客様名		
納品先ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	FAX

マーチャント・サポート株式会社

**依頼先FAX:03-6279-0523**

