月　　日

ＦＡＸ 0737-62-2364

注文／見積　　依頼	納　期（発送日）　　月　　日
（発　信） 御得意先名 ご担当　　様	（宛　先） 株式会社 マルマツ 担当　　宛て
お届け先	

注文ＮＯ	

材質/部番	サイズ／公差	数量	加工内容/備考
	× ×		
	× ×		
	× ×		
	× ×		
	× ×		
	× ×		