

平成 年 月 日

食肉事業協同組合連合会 御中

注文者名：

アルタン・アルコールスプレー注文書

品 名	注文数量	納 入 先	納 入 先 住 所	希望納品日
アルタン ESS (1リットル入り)	ケース		TEL :	月 日
アルタン ESS (4.8リットル入り)	ケース			
アルタン プレミアム (350ml入り)	ケース			

整理番号	
------	--

(記入しないでください。)