有限会社プレステージ　行

(FAX 0240-24-0010)

平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

注　文　書

お名前				
会社名				
住　所				
TEL		FAX		
E-Mail				
製品名 **ケーソン式防波堤の設計荷重算定**				
お申し込み数量をご記入下さい				
項　　目	数　量	単　価	金　額	備　　考
ﾗｲｾﾝｽ数（ﾊｰﾄﾞｳｪｱｷｰ付）		105,000		□ Dsub25 □ｾﾝﾄﾛ 36 □ USB
合　　計（税込）				
登録機種名（メーカー名，型番など確認できる範囲でお願いいたします）				
OS 名 □ Windows98SE　□ WindowsMe　□ WindowsNT4.0　□ Windows2000　□ WindowsXP				
通信欄				