マジカルランタンシステム 専用発注書

年　　月　　日

以下のとおり発注いたします。

発注者	会社名（担当）			
	住所			
	電話		FAX	
納品場所 発注者と異なる場合のみ	施設名	（担当　　様）		
	住所	〒		
	電話		FAX	
納品希望日		年　　月　　日（時間帯　　）		

商品名			数量	単価	金額	備考
マジカルランタンシステム（糸の長さを2つ下から選択）						
（2つまで選択可能）○をつける		糸　2．5m		バルーンランタン（バルーン）を飛ばしたい高さの糸をお選びください。		
		糸　3m				
		糸　3．5m				
		糸　4m				
		糸　5m				
		糸　6m				

例：テーブル（または床）からシャンデリア最下部までの高さ5mの場合、4m・5mなどをお好みで選ぶ。

※シャンデリアやシーリングファンに絡まない糸の長さをお選びください。

FAX 027−252−8262

特記事項

使用日　　**年　　月　　日**

御両家名　　**家　　家様**

使用施設名

メイリークリスタル記入欄