**주문 신청서**

**○ 발 신 :**

**○ 수 신 : 관내 중소기업 특별할인 판매행사 처**

**○ 접수방법**

 **- 메일 : jyhsma@moosago.com**

 **- FAX : 031-941-6980**

**○ 접수문의 : 1577-0236 *※ 제품에 대한 상세 문의는 판매기업에 문의***

**○ 구매내역**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **품 명 / 규격** | **수 량** | **금액** | **받으시는 분** |
| **단 가** | **성 명** | **주 소** | **연락처** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

**2017년 월 일**

 **<주문자 정보>**

 **■ 성 명 : (서명)**

 **■ 주 소 :**

 **■ 연 락 처 :**

 **■ 요청사항 :**