ORDER FORM 訂貨表格

Date 日期 ： 年 月 日 傳真時間 FAX TIME： 時 分 上午/下午 # 第 次傳真

Company 公司名稱					
Address 送貨地址					
Contact Person 訂貨人		**POST 職位**			
Telephone 公司電話號碼		**FAX 公司傳真號碼**		**MOBILE 手提號碼**	

Item No. 貨品編號	Product Name / Description 貨品名稱 及 簡述	Quantity 數量	Unit price 單價 HK$	Total 總金額 HK$
	訂購口罩付款方式 ： 貨到收現金			

KE LAB

Company Chop 公司印鑑及簽署_____

公司賬戶 507-170-884-001 匯豐銀行 戶名: 理腦思科儀教具社

Please complete the order form and fax to 82006630

Hotline : 24300221 **KELAB CREATIVE SCIENCE** www.KELABHK.com