



歩行機能付き  
立ち上がり補助具

# WOO-KA ウーカ

## 注文書

発注日	
-----	--

### ■販売代理店欄

会社名			
ご住所	〒		
	TEL	FAX	
	E-Mail		
ご担当者様	連絡先 ( )		

### ■お客様欄

ご氏名			
ご住所	〒		
	TEL	FAX	
	E-Mail		

お届け先が異なる場合はご記入下さい

お届け先氏名			
ご住所	〒		
	TEL	FAX	

WOOKA(ウーカ)	注文台数	台	円
合計			円

通信備考欄)
--------