# 発注書

| | |
|---|---|
| 発注年月日 | |
| 発注書No. | |

会社名又は個人名を御記入下さい。


**関西把研工業株式会社**
住所: 〒542-0063
大阪市中央区東平2-2-2

担当: 山口 祥司
TEL:06-6761-4330 FAX:06-6762-7236
mail:info@acry-works.com


下記の通り、発注いたします。

| | |
|---|---|
| 請求書宛名 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 希望納期 | | 納品条件 | 引き取り、発送、その他(内容 |

| 発 注 日 | 商 品 名 | | 数量 | 単価 | 金額(税別) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| 小 計 | |
| 消 費 税 | |
| 合計金額(税込) | |

| |
|---|
| 備 考 |

ご記入の上、FAX又はメールにてご返信ください。