

発 注 書

No

発注日

年

月

日

御中

ご担当:

様

件名:

〒

納 期	別途ご相談
支払条件	月末締め翌月末払い
有効期限	年 月 日

TEL

FAX

担当:

小 計	
消 費 税	
合計金額	

No	品名・仕様	数量	単位	税抜単価	金額
備考				小 計	
				消費税	
				合 計	