

注文書

発注年月日 年 月 日

日油技研工業株式会社 行

F A X 番号 : 03-3983-8286

お問合せ番号 : 03-3986-4521

下記の通り発注します

御社名 :
御担当者 :
部署名 :
住所 : 〒

TEL :

※御担当者名はフルネームでお願いします。

お支払方法	クレジットカード・銀行振込・代金引換 (○をつけてください)	納品場所	〒
納入希望日			TEL :

※在庫が有る場合、15時までに御注文を頂ければ翌営業日の出荷となります。

商品名	数量	単価	金額
※送料は全国一律 840 円(合計金額 10,000 円以上で無料)			合計金額 円

備考 (請求書の宛名等)