

平成 年 月
注文書No. _____

近畿紙器包装(株) 白石宛
FAX : 06-6708-5115
TEL : 06-6711-0051

貴社名 _____

ご担当者 _____

発 注 書

下記の通り、注文いたします。

【袋 発注欄】

	品番	フィルムの種類	サイズ	ロット	価格	発注数量	小計
1				枚	円	枚	円
2				枚	円	枚	円
3				枚	円	枚	円
4				枚	円	枚	円
5				枚	円	枚	円
小 計							円
消費税 (5%)							円
合 計							円

【その他商品 発注欄】

	品番	商品名	ロット	価格	発注数量	小計
1			本	円	本	円
2			本	円	本	円
3			本	円	本	円
4			本	円	本	円
5			本	円	本	円
小 計						円
消費税 (5%)						円
合 計						円

商品はお振込みを確認後、発送させていただきます。お急ぎの場合は別途お問合せください。

運賃は、別途請求となります。発送地により異なりますので別途お問合せください。

備 考