

注文書

平成 年 月 日

下記商品を注文しますので、手配ください。

会社名 _____

部署 _____

お名前 _____ 印 _____

個人購入の場合、会社名・部署の記載は不要です。

お届け先
〒 _____

TEL: _____

FAX: _____

商品名	数量	単価	金額
工事メイトProfessional		160,000	
		消費税	
		合計金額	

通信欄: お届け先と請求先が異なる場合などにお使いください

発注先: 有限会社サイバー・シビル TEL 088-820-2756 FAX 088-820-2757
〒781-0015 高知県高知市薊野西町1丁目14番29号