

(書式 1 1 1)

清水商会宛

F A X : 0 2 6 - 2 2 7 - 5 5 8 3

「雪止め補助具」注文書

日付： 年 月 日

下記のとおり注文します。

品 名	品 番	本数	単 価	金 額
雪止め補助具 (長さ 2 5 0 mm)	L 2 5 0		1, 5 0 0	
雪止め補助具 (長さ 4 0 0 mm)	L 4 0 0		1, 5 0 0	
雪止め補助具 (長さ 6 0 0 mm)	L 6 0 0		1, 6 0 0	
取付部品	B 1 6		7 5 0	
合 計				
消 費 税				
税込み合計				

発注者

名 前			
住 所	〒		
T E L		F A X	
担当者			
E-mail			

商品送付先

名 称			
住 所	〒		
T E L		F A X	
担当者			

通信欄：注文書が届きましたら、振込依頼書をお送りします。

ご入金確認後、出荷致します。