業販専用 見積・注文書

〒146-0095 東京都大田区多摩川２丁目９－２２
TEL.03-3758-7834　FAX.03-3758-7863

発注年月日	年　月　日

貴社名		ご担当者様	
住所	〒　－		
TEL		FAX	
貴社社判			

納品先	□ 同上	上記と異なる場合は以下をご記入ください。	
名称		住所	〒　－
TEL			

お支払い方法	□ 銀行振込　□ 代金引換		
商品名	数量	単価	金額(税込)
	合 計 金 額		

備考	