

御中

ご担当： 様

発 注 書

発注No.

発注日

件名

〇〇株式会社
〒
東京都千代田区
△△ビル

下記のとおり、発注致します。

合計金額 (税込)

TEL :
E-Mail :

FAX :
担当 :

| No. | 日付 | 摘要 | 数量 | 単価 | 値引き額 | 金額 | 備考 |
|-----|----|----|----|----|------|----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

納期 : _____
支払条件 : _____
見積No : _____

| | |
|------|--|
| 小計 | |
| 消費税 | |
| 合計金額 | |