

**発 注 書**

FAX 06-6472-0543 発注 No. \_\_\_\_\_

下記の通り注文致します。

年 月 日

**株式会社オーエヌ関西ブラシ様**

合計金額 \_\_\_\_\_ (税別) 会社名 \_\_\_\_\_

納入場所 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

納期 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

お取引方法 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

品名/規格	数量	単位	単価	金額	備考

※寸法図

