

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

