発　注　書

No

発注日　　年　月　日

御中

ご担当:　　様

件名:

〒

TEL
FAX

担当:

納　　期	別途ご相談
支払条件	月末締め翌月末払い
有効期限	年　　月　　日

小　　計	
消 費 税	
合計金額	

No	品名・仕様	数量	単位	税抜単価	金額
備考				小計	
				消費税	
				合計	