



大田店 FAX 03-5492-4194

発注NO _____

注文書

納品日

発注日

お客様コード

発注先 大田店

東京都大田区東海2-2-1

TEL03-5492-4191

ご担当者

御社名

TEL

FAX

NO	品目	品種	色	サイズ	本数	備考(代品等)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

確認者サイン