

発 注 書

発注年月日	平成 年 月 日
発注書 No.	

株式会社ヤマトハンズ 宛

FAX : 022-355-9350

貴社名 :

住所 :

下記の通り、発注いたします。

合計金額	
------	--

TEL :

FAX :

納品希望日	平成 年 月 日	納品場所	
-------	----------	------	--

規格	品名	単位	数量		
	送料				
	消費税				
				合計金額	

備 考
