株式会社アドニス　小松　宛て　FAX　06-6376-3556

【 製 品 注 文 書 】

1．お客様情報

お申込み日：　　年　　月　　日

ふりがな			
所在地	〒		
	電話番号	FAX番号	
ふりがな			
社名			
ふりがな		ふりがな	
責任者	(役職　　)　　印	担当者	印

2．配送先

□ (1) と同じ　□ (3) と同じ

ふりがな			
所在地	〒		
	電話番号	FAX番号	
ふりがな			
社名			
ふりがな		ふりがな	
責任者	(役職　　)	担当者	

3．請求先

□ (1) と同じ　□ (2) と同じ

ふりがな			
所在地	〒		
	電話番号	FAX番号	
ふりがな			
社名			
ふりがな		ふりがな	
責任者	(役職　　)	担当者	

4．ご注文内容

お見積番号：(　　)

商　品　名	内　　容	数量	金　　額
		小計	
		消費税	
		合計	

別便で「請求書」をお届けいたします。内容をご確認いただき、相違なければ、

お支払期日（出荷日より10日後）までに、弊社指定の銀行口座へお振込みお願いいたします。

※お振込み手数料はお客様負担となります。あらかじめご了承のうえご注文ください。

備考

●弊社記入欄

担当	課長	責任者	経理

adonis

株式会社アドニス　〒531-0071　大阪府大阪市北区中津1-17-26　TEL(06)6376-3838　FAX(06)6376-3556