

〒123-4567
東京都●●区●●町1-2-3
●●●ビル

発 注 書

発注No	
発注日	

下記のとおり、発注致します。

合計金額	
支払条件	
見積No	

品 名	数量	単位	単価	金 額	摘 要

株式会社●●●●
〒123-4567 東京都○○区○○町1-2-3
○○○ビル
TEL : 01-2345-6790 FAX : 01-2345-6790

備 考

小 計	
税率	
消費税	
合 計	

