

〒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

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

品

名

数量

単位

単価

金 額

摘 要

小 計

税率

消費税

合 計

印