



発 注 書

2025/5/7  
25発注05M-009

(株)ダイセル  
カスタマーセンター

御中

株式会社 **力ネカ**  
Pharma & Supplemental Nutrition Solutions Vehicle  
総括部 桑崎

TEL: 050-3133-7887

FAX: 03-6711-8209      TEL: 03-6711-8212

以下のとおり発注いたしますので、手配のほどよろしくお願い申し上げます。  
また、内容ご確認いただけましたら、お手数ですがメールにて受注の旨ご回答下さい。

納入場所 〒 676-8688  
兵庫県高砂市高砂町宮前町1番8号

株式会社力ネカ 高砂工業所  
医薬品部 兼光 宛

TEL: 050-3181-4602

品名 酢酸エチル      荷姿 3000 KG L/Y

単価 245 円 /KG

請求先 〒 530-8288  
大阪市北区中之島二丁目3番18号  
株式会社力ネカ  
Pharma & Supplemental Nutrition Solutions Vehicle  
総括部  
(担当:桑崎)

発注番号	納入日	個数	数量
250501903	2025/5/19	1	3000

納入時に試験成績書を添付ください