

注 文 書

平成 年 月 日

一般社団法人日本粉体工業技術協会 御中

注 文 主

- ① 郵便番号 〒□□□□-□□□□
- ② 住 所 _____
- ③ 会 社 名 _____
- ④ 担 当 部 署 _____
- ⑤ 担 当 者 _____
- ⑥ 電 話 番 号 _____
- ⑦ F A X 番 号 _____

支払条件確認印

お支払いは請求書到着後1ヶ月以内に指定口座に振込みいたします。
支払条件確認のうえ、下記の通り注文いたします。

(* 注文番号は貴社のご注文番号がある場合に明記下さい。)

	* 注文番号	品 名	包装単位	数 量
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
現 品 送 り 先	郵便番号	〒		
	住 所			
	会 社 名			
	担 当 部 署			
	担 当 者			
	電 話 番 号			
請 求 書 送 り 先	郵便番号	〒		
	住 所			
	会 社 名			
	担 当 部 署			
	担 当 者			
	電 話 番 号			
主な用途				
連絡事項				