注文書送付先　E-mail. testpowders-order@appie.or.jp
FAX No. 075-352-8530

注 文 書

（西暦）　　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 メールアドレス
⑧ F A X 番号（FAX注文の場合）

お支払いは請求書到着後2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。

支払条件確認印

（＊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				

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