

年 月 日

斗ヶ沢農機商会 行き

住 所：	
会社名：	
氏 名：	
電話番号：	— —
FAX 番号：	— —

注 文 書

下記の商品を注文致します。

希望納期： 年 月 日

納品先住所： _____

	商品 No.	商品名	単 価	数 量	金 額
1					
2					
3					
4					
合 計					

備考欄

--

通信欄：ご記入の上 FAX にて返信下さい。FAX 0179-22-1171

注文確認欄 ※お客様はご記入しないでください。

ご注文確かに承りました。
<input type="checkbox"/> 希望日に納品致します。
<input type="checkbox"/> 月 日納品です。
月 日 氏名 (印)