注文書

送信年月日：　　年　　月　　日
注 文 番 号：

(有)長谷川調理部　御中

会合名：

(有)丸長　長谷川調理部ＦＡＸ
0166-37-0400

下記の通り、注文いたします。

御　住　所　：

お 客 様 氏 名
御連絡先電話番号
Ｆ　Ａ　Ｘ　：

品名・摘要	数量	単価	金額
		小　計	
		消 費 税 等	
		合　計	
備考：			

納品日時		ご担当者氏名	
納品場所			

印	印	印

注文請書

受注番号　　平成　　年　　月　　日

様

住　所：旭川市 5 条通 25 丁目 402-1
会社名：(有)丸長　長谷川調理部
代表者：　　印

上記品名の注文確かに承りました。