

注文書

年 月 日

(株)環境衛生研究所 都田Lab. 行

会社名：		印
住所：		
TEL：		
FAX：		
担当者部署：		
担当者氏名：		印

(ゴム印)

※社印及び担当者印を押印願います。社印の押印が困難
場合、会社名のゴム印を必ず押印願います。

下記の通り、注文いたします。

記

注文 No. :	
見積 No. :	
納期 :	
注文件名 :	
税抜き金額(円) :	
消費税額(円) :	
税込み金額(円) :	
納入場所 :	
支払い条件 :	月末締め、翌月末日、指定口座振込
特記事項 :	