

注文書

年 月 日

(株)環境衛生研究所 都田Lab. 行

会社名: 住所:	印
TEL: FAX: 担当者部署: 担当者氏名:	(ゴム印) 印

※社印及び担当者印を押印願います。社印の押印が困難な場合、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)	
納品場所	報告書 請求書 残試料
支払い条件	月末締め、翌月末日、指定口座振込
特記事項	報告書・請求書の紙媒体不要な場合、以下該当にチェックを入れて下さい。 ※:チェックが入った書類は、PDFを送付致します。 <input type="checkbox"/> 報告書 紙媒体不要 <input type="checkbox"/> 請求書 紙媒体不要