

発注日： 年 月 日

ご注文番号

システムサコム工業製品注文書

【発注先】

システムサコム工業 株式会社 宛

〒130-0026

東京都墨田区両国 1-12-10

カネオカビル 6階

TEL : 03-6659-9261

FAX : 03-6659-9264

【発注担当】

会社名：

担当者名：

住所：〒

TEL：

FAX：

印

<お支払い方法> どちらかを○で囲んで下さい。※初回のお取引の場合、『代金引換』とさせていただきます。

代金引換

/

銀行振込

<ご注文内容>

商品名	数量	発注単価	発注金額	希望納期	回答納期
送料					
代引手数料					
消費税					

合計金額

円

【商品以外に別途かかる料金】

【送料（税別）】

本州	700円
その他	1100円

【代引手数料（税別）】

1万円まで	300円	10万円まで	600円
3万円まで	400円	30万円まで	1000円

【納入先】

会社名：

住所：〒

担当者名：

TEL：

FAX：

MEMO