

Fax. 03-5795-2686 (業務担当宛)

発注日 年 月 日

発注番号

発注書

(注文先)

株式会社インターソリューションマーケティング 御中
業務 担当
〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-24-14
EXOS 恵比寿ビル 5F
Tel. 03-5795-2685 Fax. 03-5795-2686

(ご納品先) ご住所	
会社名 所属	
氏名 電話番号 ファックス 電子メール	印

(ご発注元・ご請求先) ご住所	
会社名 所属	
氏名 電話番号 ファックス 電子メール	印

次のとおり発注をします。

合計金額 _____ 円 (税込み)

(内訳)

製品名	モデル名	数	単価(税別)	金額(円)	備考
			※送料		
			合計金額		
			消費税		
			総合計		

ご納品
お支払い

即納 (在庫状況による場合もございます。)
前払い(銀行振込、郵便振込)、または佐川急便(e-Collect)
(振込手数料及びその他の手数料は貴社ご負担とさせていただきます。)

※送料

合計金額 30,000 円 (税別) 未満の場合には、515 円 (税込み) とさせていただきます。

以上