

日付 _____ 年 ____ 月 ____ 日

注文書

株式会社 ニューテック 行

〒105-0013
東京都港区浜松町2-7-19
KDX浜松町ビル
TEL:03-5777-0852
FAX:03-5777-0853

貴社名: _____

住所: _____

所属: _____

ご氏名: _____ 印

TEL: _____

FAX: _____

下記発注いたします。

貴社ご注文番号	型番	数量	単価	金額
			小計	
			消費税(5%)	
			合計	

見積書番号:

納入場所: _____

備考: 必要事項ご記入の上、FAXにて弊社へお送り下さい。