注　　文　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

株式会社　東海印刷工業　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　 下記の通りご注文させていただきます。

品名：埋込み工法に用いる圧縮試験供試体用ポリエチレン袋

　 送付先①　　会社名：

　　　　　　　 住　所：〒

　　　　　　　 ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

　　　　　　　 担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　注文枚数　　（注文金額）

　　　　　　　　　・ 5,000枚　（￥55,000）　　　　・15,000枚　（￥157,500）

　　　　　　　　　・10,000枚　（￥105,000）　　　 ・20,000枚　（￥190,000）

　 送付先②　　会社名：

　　　　　　　 住　所：〒

ＦＡＸ：

　　　　　　　 ＴＥＬ：

　　　　　　　 担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　注文枚数　　（注文金額）

　　　　　　　　　・ 5,000枚　（￥55,000）　　　　・15,000枚　（￥157,500）

　　　　　　　　　・10,000枚　（￥105,000）　　　 ・20,000枚　（￥190,000）

　　　　注文金額小計　　　　　￥

　　　　 消費税　　　 　　　￥

　　　注文金額合計　　　 ￥

備考

・注文枚数に○を付けてください。

・送付先が２箇所の場合には送付先①、②に記入をお願いします。

・製品の発送は運賃着払いにて発送させて頂きますので、ご了承お願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　本状を下記まで郵送してください。

　　　　　〒462-0858　愛知県名古屋市北区大蔵町64　　株式会社　東海印刷工業

　　　　　　　　　　　　　　TEL:052-911-2181　FAX:052-915-7387