

(株)セントレディス 卸売本舗事業部 行  
 FAX :0877-22-3960

発注日	年	月	日
納品日	年	月	日

## 発 注 書

	商 品 名	納入価格 (弊社より連絡分)	発注数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※下記に○印を記載してください。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> (事前振込み)	<input type="checkbox"/> 代金引換
-------	---	-------------------------------

御社情報	御社名		TEL	
	ご担当者		FAX	
	ご住所			

※御社以外に直送の場合は下記もご記入ください。

直送先情報	直送先		TEL	
	ご担当者		FAX	
	ご住所			