FAX注文番号　　092-415-3317

テクネソリューションズ株式会社
注文担当　大内田行

年　　月　　日

見積No.

注　文　書

(注文者)
住所

下記の通り発注致します。

会社名　　印

担当者　　印

1. 発注商品

商　品　番　号	数　量	金額	設置･調整の有/無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
			有　・　無
小　　計			
消費税(5%)			
合　　計			

ご注意下さい
※　合計金額が15,000円（消費税別途）以下の場合　配送料金が500円かかります。
※　設置・調整が無の場合は箱送りと成りますのでご注意下さい。
※　箱送りの場合でもメーカー保証（基本１年保証）が付いております。

2. 納品希望日　2008年　　月　　日

3. 納品先名称

4. 納品先住所

5. 支払期日　･買取の場合（　　年　　月　　日）

･リースの場合

リース会社名	
リース期間	ヶ月
月額リース料金	円(税別)

6. 支払方法　･買取の場合〔振込･現金･小切手･その他(　　)〕

7. 特記事項

イ) 当該物品の所有権は、商品代金の支払いその他この注文書による一切の責務を完済した時に移転するものとする。

以　上