

# 発注書

## 株式会社アクスト東日本 行

〒243-0424 神奈川県海老名市社家401-4

TEL:046-239-2260 FAX:046-239-2261

発注日: 年 月 日

会社	社名:	担当者			
	住所:				
	TEL:	FAX:			
設置場所	社名:	担当者			
	住所:				
	TEL:	FAX:			
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 設置場所 <input type="checkbox"/> その他( )				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込(締日:      支払日: )				
No.	商品名	型式	数量	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
合計					
消費税					
総合計					
特記					

納品希望日	<input type="checkbox"/> 最短	<input type="checkbox"/> 到着日指定( 年 月 日 )
-------	-----------------------------	---

※ご注文はメール又はFAXで承ります。  
※通常、商品到着まで1週間となりますが、特殊な案件はさらに日数を必要とする場合があります。  
※ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。