注 文 書

注 文 日	(一財)埼玉県
納品希望日	FAX:048-822-4

(一財)埼玉県勤労者福祉センター 行 AX:048-822-4416 TEL:048-822-4411

	ご注文者							
	社名(氏名)		担当者					
	住所 お届け先 社名(氏名)		電 話					
	お届け先	aith 先						
	社名(氏名)		担当者					
	住 所		電 話					

	商品名	品 番	数量	単価	金 額	のし		包装	
1		_			-	有	無	有	無
2		_			-	有	無	有	無
3		-			ı	有	無	有	無
4		-			1	有	無	有	無
5					1	有	無	有	無
6		I			1	有	無	有	無
7		_			1	有	無	有	無
8		_	·		ı	有	無	有	無
	合 計	1		¥0					

