ご注文書

発注日　　年　　月　　日

三栄電機株式会社　行

□本　社 FAX.03-3988-5876　□西日本営業所 FAX.06-6309-9532　□名古屋営業所 FAX.052-760-6510

TEL.03-3986-0646　　TEL.06-6309-9530　　TEL.052-760-6500

貴　社　名：　　印	納入先（納入先が左記住所と違う場合は記載下さい）
部　署　名：	納 入 先 名：
ご担当者名：　　印	部　署　名：
ご　住　所：	ご担当者名：
〒	納入先住所：
	〒
Ｔ　Ｅ　Ｌ：	Ｔ　Ｅ　Ｌ：
Ｆ　Ａ　Ｘ：	

注文内容

注文 No.	商品名	数　量	単　価	金　額	納品希望日	見積 No. 又は担当者

小　　計	
送　　料	
消費税	
合　　計	

以上、　　点注文致します。代金引換発送の時は、上記合計金額＋所定の代引き手数料を支払います。

※下記必ずチェックしてください。

□　はじめて注文します。

（□入金確認後発送　□代金引換発送）を希望します。

□　今まで取引があります。