

※注文書 ※見積依頼書 (○を付けて下さい)

TEL 026 (275) 4001
FAX 026 (275) 4002

_____ 年
_____ 月 _____ 日

チェック	CP.INPT	仕入手配	受付	受注 No

得意先名	発注者名	届先名	部署名及び担当者名	希望納期日

注文番号(半角 20 桁)	備考

No.	客先注番(半角 20 桁)	材質	※ サイズ(公差)	※ 数量	※ F加工	※ G加工	メントリ	別紙図面	価格回答	出荷日	加工工場
	部番(半角 5 桁)							有 無			
1			×	×				有			
								無			発
2			×	×				有			
								無			発
3			×	×				有			
								無			発
4			×	×				有			
								無			発
5			×	×				有			
								無			発
6			×	×				有			
								無			発
7			×	×				有			
								無			発
8			×	×				有			
								無			発