

注文書

注文日	年	月	日
-----	---	---	---

株式会社ビーエムアドバンス 行

FAX 042-660-5739

E-mail pb@bma2001.co.jp

下記のとおり、注文致します。

会社名	印		
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者名		メールアドレス	

商品名	数量	単位	単価	金額
プラチナブロック除菌・消臭剤 18L つめかえ用		箱	19,500	
備考			小計	
			消費税	
			合計金額	

商品名	数量	単位	単価	金額
プラチナブロック除菌・消臭スプレー 4本セット 専用空ボトル		セット	1,200	
備考			小計	
			消費税	
			合計金額	

納品先を別に指定される場合はご記入ください。

納品先		TEL	
納品先住所	〒		

納品先		TEL	
納品先住所	〒		