

株式会社機械学習研究所 行
〒228-0803 神奈川県相模原市相模大野 3-1-12
TEL:042-705-0377 FAX:042-705-0378
担当: 島田

年 月 日

注文書

請求先

ご住所 _____

貴社名/御氏名 _____

部署名 _____

ご担当者名 _____ 印 (お手数ですがご捺印ください。)

納入先 請求先と同じ場合には記入不要

ご住所 _____

貴社名/御氏名 _____

部署名 _____

ご担当者名 _____

以下の通り注文いたします。支払いに関しては貴社と合意した条件を適用いたします。

品名	単価 (税込み)	数量	小計
配送料			弊社負担
合計金額			

ご要望書類

見積書

請求書

納品書

領収書

その他

[_____]

通信欄
