ご　注　文　書

大煌工業株式会社　　御中　　発注日：

ご担当：　　山下将弘　　様

件名：　オートシート煌

下記のとおり、発注致します。

納期：　別途ご相談

支払条件：

見積No：

TEL：

FAX：

E-Mail：

担当：

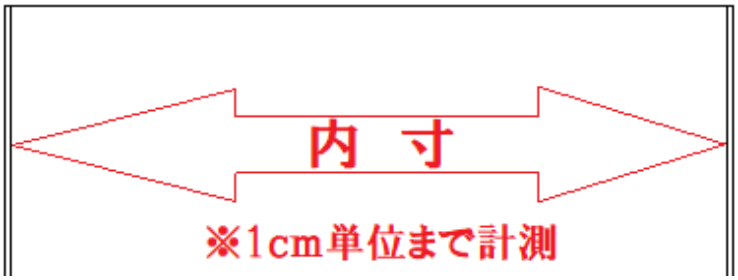
合計金額　　¥0　　（税込）

No.	摘要		数量	単価	金額
1	オートシート煌	合材タイプ	台	350,000	
1	オートシート煌	残土タイプ	台	300,000	
			小計		¥0
			消費税		¥0
			合計		**¥0**

備考

【袋タイプ】　　**プロテクター幅**

【1枚タイプ】



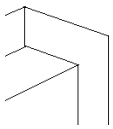
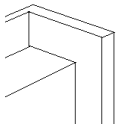
①内寸を記入

m

※　計測は1ｃｍ単位までお願いします

※　内寸によりシートサイズは変わりません

②形状タイプを☑

☐　1枚タイプ	☐　袋タイプ
	

③プロテクター幅

m

※　計測は1ｃｍ単位までお願いします

※　袋タイプに限り必要です