

公費等お支払い申込用紙

有限会社 山口商店 宛

FAX No. 0532-53-0400

FAX お見積依頼用紙と一緒に送り下さい。

ふりがな			
御見積依頼 団体名			
ご購入担当部署名		ご担当者様名	
ご担当者様			
連絡先 電話番号		連絡先 FAX 番号	

ふりがな			
お支払い ご担当者様名			お支払いに関する 責任者名、部署名を ご記入下さい。
お支払い ご担当者部署			
連絡先 電話番号		連絡先 FAX 番号	

ご注文商品の送付先	ご購入担当者	お支払いご担当者	○で囲んで下さい。
ご支払い書類送付先	ご購入担当者	お支払いご担当者	

弊社標準の見積書、納品書、請求書以外の書類が必要な場合、必要書類をご記入下さい。

※弊社では、ご見積依頼時に御見積書兼ご注文書を発行しています。また納品時に納品書、請求書を発行しています。

--	--	--	--

お支払い期日	
商品、請求書到着後からのお支払い期日を ご記入下さい。	

その他ご連絡事項がある場合はご記入下さい。

--