

年 月 日

# 発注書



株式会社グリップ宛

FAX 089-931-0034

TEL 089-931-0030

発注者	
住 所	
法 人 名	
個 人 名	
担 当 者	印

以下のものを発注いたします。  
詳細は相談の上決定いたします。

項目	数	量	単	価	合	計	品	番
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
合計								

備考