

発 注 書

Pyramid
株式会社 ピラミッド 宛

年 月 日

発注先FAX : 06-6584-8421

住所 〒

下記のとおり発注いたします。

貴社名

印

件名	納期
納入先	
連絡先TEL	FAX
現場担当者名	携帯電話

No	品名	品番	数量	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

その他連絡事項

- *お見積りを返信させていただきます。
→見積書総額のご入金確認後、商品を発送させていただきます。
- *送料が別途必要です。見積書にて送料をご確認ください。
- *納期詳細はお問い合わせください。



株式会社ピラミッド
〒550-0021
大阪市川口3丁目1-16
TEL : 06-6584-8422
FAX : 06-6584-8421