

# ご 発 注 書

受注No. **NA140101-1**

御社名 **株式会社ブライダルアマノ**  
御担当者名 **天野 太郎**  
ご住所 〒 **409-3853**  
**山梨県中巨摩郡昭和町築地新居1669**  
  
TEL **055-275-5681** FAX **055-275-5643**

株式会社 天野製作所 ナオクリ事業部  
【TEL】 055-275-5681 【FAX】 055-275-5643  
〒409-3853 山梨県中巨摩郡昭和町築地新居1669  
■ Mail info@naokuri.co.jp  
■ HP http://www.naokuri.com/  
■ 営業時間 9:00~17:30

--	--	--

下記の通りご注文承ります。  
宜しくご確認の程、何卒お願い申し上げます。

ご発注日: **2014年10月6日(月曜日)**  
ご納品日: **2014年11月1日(土曜日)**  
お支払い方法: **銀行振込・代金引換**  
※お振込み手数料はご負担願います。

ご注文合計金額(税込) **¥44,280 -**  
うち消費税 **¥3,280**

◆銀行名: 山梨中央銀行  
口座名: 当座 支店名: 南竜王支店  
口座番号: 0000453

◆銀行名: 甲府信用金庫  
口座名: 普通 支店名: 西支店  
口座番号: 0102977

◆銀行名: みずほ銀行  
口座名: 普通 支店名: 甲府支店  
口座番号: 1614216

No.	商 品 名 (ご注文番号)	数 量	単 価	備 考
1	フラワーボックス(NA-02-01)	1	41,000	「ご注文書」と「ご発注書」2枚をFAX下さい。
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	合 計		41,000	
	消費税		3,280	

上記内容に同意し、発注するものとする。

平成 **24** 年 **1** 月 **1** 日 ( **水曜日** )

ご署名: **天野 太郎**

印

# ご 発 注 書

受注No.

御社名  
御担当者名  
ご住所 〒

TEL

FAX

株式会社 天野製作所 ナオクリ事業部

【TEL】 055-275-5681 【FAX】 055-275-5643

〒409-3853 山梨県中巨摩郡昭和町築地新居1669

■ Mail info@naokuri.co.jp

■ HP http://www.naokuri.com/

■ 営業時間 9:00~17:30

下記の通りご注文承ります。  
宜しくご確認の程、何卒お願い申し上げます。

ご発注日:

ご納品日:

お支払い方法: 銀行振込・代金引換

※お振込み手数料はご負担願います。

ご注文合計金額(税込)

¥0 -

うち消費税

¥0

◆銀行名: 山梨中央銀行

口座名: 当座 支店名: 南竜王支店

口座番号: 0000453

◆銀行名: 甲府信用金庫

口座名: 普通 支店名: 西支店

口座番号: 0102977

◆銀行名: みずほ銀行

口座名: 普通 支店名: 甲府支店

口座番号: 1614216

No.	商 品 名 (ご注文番号)	数 量	単 価	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	合 計		0	
	消費税		0	

上記内容に同意し、発注するものとする。

平成 年 月 日 ( )

ご署名:

印