

社名	御中	TEL	
部署・担当者		FAX	
住所	〒		
発注No.	現場名		

■お届け先■ (上記請求先ご住所と異なる場合のみご記入)

電話	〒	※郵便番号は必ず記入下さい	
住所	都道府県		
宛名	御中		
担当者	様	FAX	

※必ずご記入下さい		お客様備考欄	
ご希望納期	月 日		

振込先	株式会社 テンハード				
振込名義					
お支払い方法	入金予定日	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	札幌東店	総合	19070 - 31800121
		<input type="checkbox"/> みずほ銀行	札幌支店 (813)	当座	0100296
	月 日	<input type="checkbox"/> 札幌信用金庫	元町支店 (025)	普通	4249002
		<input type="checkbox"/> 北洋銀行	元町支店 (120)	普通	3136610

<input type="checkbox"/> 納品書 ()
<input type="checkbox"/> 請求書 ()
<input type="checkbox"/> 領収書 ()

※必要な場合(宛先が発注者と異なる場合)のみご記入下さい。

	品番	サイズ/呼び名	カラー	数量	備考
1	SS				
2	SS				
3	SS				
4	SS				
5	SS				
6	SS				
7	SS				
8	SS				
9	SS				
10	SS				
11	SS				
12	SS				
13	SS				
14	SS				
15	SS				
16	SS				
17	SS				
18	SS				
19	SS				
20	SS				