

注文書 兼 譲受書

株式会社ユニコン 御中
TEL 03-3778-1243

書類の郵送先
〒143-0024
東京都大田区中央3-21-7
株式会社ユニコン 宛

納入先

社名(法人の場合):
担当者/氏名:
電話番号:
FAX番号:
住所:

毒物及び劇物 ご注文 及び 譲受書			
	製品名	容量	数量
毒物又は劇物	ピーピースルーK	1Kg	
	デオライトSS	1Kg	

希望納期 及び授与年月日	年	月	日
-----------------	---	---	---

納期回答	FAX ・ 電話 ・ 携帯	※ご希望の納期回答に○をつけてください。
------	---------------	----------------------

譲受人 ※法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地	住所	〒		
	職業			
	氏名	(印)	年齢	才
	電話番号			
	FAX番号			
備考				

注文依頼年月日 : 平成 年 月 日

平成 年 月 日 受付

注文受付書

殿

上記製品の発注を受領いたしました。 月 日に発送いたしますので、代金(現金)と引き換えにお受け取りください。

株式会社ユニコン
担当: 田中