

注文書

注文番号 : _____
注文日 : _____

株式会社RAID
東京都港区芝浦2-14-5
ユニベル田町ビル 6F
TEL 03-5765-2044 FAX 03-5765-2045

会社名：

ご住所:

下記の通り、ご注文致します。

見積番号 :
支払条件 : 別途ご相談

署名

御注文金額 ￥726,000 (税込)

備考	小計	660,000
	消費税	66,000
	合計	726,000