

# サプライ用品注文書

発注日 月 日

基本納入日はご発注から3日後  
(土日祝を除く 午後2時までのご注文)

## 【貴社情報】

貴社名:	
振込人名義 ※お申込み名と異なる場合のみ( )	
ご住所: 〒	
部署名:	ご担当者:
TEL:	FAX:

品番・型番	商品名	数量	単価	金額
記入例 4124	単票バインダー元帳	1箱		
税込合計金額				

☆ミ 太枠の中をご記入ください。

☆ミ 年間保守も10% OFFでご提供いたします！是非ご利用ください。

通信欄 ご意見・ご連絡事項などを記入下さい。

納期回答欄

**株式会社コシバ** 営業部  
〒103-0004  
東京都中央区東日本橋 2-2-2  
池上ビル 2階  
TEL 03-5839-2120  
FAX 03-5839-2130

**FAX 03-5839-2130**

<https://www.koshiba.tokyo/>