

株式会社アビリティ 行

FAX 0573-43-0028

発注者・請求書 送り先

|       |          |
|-------|----------|
| お客様名  |          |
| 住所    | 〒        |
| 電話番号  |          |
| FAX番号 | ご担当者様名 様 |
| 備考欄   |          |

納品場所 発注者様と納品場所が違う場合ご記入ください。

|       |          |
|-------|----------|
| お客様名  |          |
| 住所    | 〒        |
| 電話番号  |          |
| FAX番号 | ご担当者様名 様 |
| 備考欄   |          |

発注日 年 月 日

Eco<sup>2</sup>Light FAX 発注書  
エコツーライト



|             |   |
|-------------|---|
| 尿素水 エコツーライト |   |
| 1000L       | 個 |

|      |     |
|------|-----|
| 希望納期 | 月 日 |
|------|-----|

※ 再度こちらから、配送日をご連絡申し上げます。