

ロール紙 注文書(兼 納品書)

AGMS 株式会社 東京本社 サプライ品担当者 宛

FAX 03-5439-6135

商品問合せ 東豊ビジネス(株) TEL 06-6531-8727

品名(規格)	数量		単価(円)	送料	合計	消費税(8%)	合計金額 (内税)	注文数量 (注文ケースに○印)	納品日
	ケース	入数(巻)	1巻あたり(円)						
45Kg 950mmX200m	1	2	6,300	0	12,600	1,008	13,608	1 ケース	
	2	4	6,300	0	25,200	2,016	27,216	2 ケース	
	3	6	6,000	0	36,000	2,880	38,880	3 ケース	
	5	10	5,400	0	54,000	4,320	58,320	5 ケース	
70Kg 950mmX100m	1	2	3,600	800	8,000	640	8,640	1 ケース	
	2	4	3,600	0	14,400	1,152	15,552	2 ケース	
	3	6	3,500	0	21,000	1,680	22,680	3 ケース	
	5	10	3,200	0	32,000	2,560	34,560	5 ケース	
90Kg 950mmX100m	1	2	5,000	0	10,000	800	10,800	1 ケース	
	2	4	5,000	0	20,000	1,600	21,600	2 ケース	
	5	10	4,800	0	48,000	3,840	51,840	5 ケース	
※ 110Kg 950mmX100m	1	2	6,750	0	13,500	1,080	14,580	1 ケース	
	2	4	6,750	0	27,000	2,160	29,160	2 ケース	
※ 45kg 1600mmX200m	1	1	8,820	800	9,620	770	10,390	1 ケース	
	2	2	8,820	0	17,640	1,411	19,051	2 ケース	
※ 45kg 1600mmX300m	1	1	11,520	0	11,520	922	12,442	1 ケース	

※印は武藤工業製品です。

○離島及び遠隔地は、別途運賃がかかります。

上記の通り納品いたします。

AGMS 株式会社

※午前11時迄のご注文は当日出荷となります。以降につきましては翌営業日の出荷となります。

上記の通り注文します

年 月 日

発注者/納品先	会社名	ご担当者様名
	ご住所 〒	
	TEL番号	FAX番号
	メールアドレス(ご案内等をメールでお知らせします)	
	決済条件	払い(振込予定日) 月 日振込み

ご請求書送付先	会社名	ご担当者様名
	ご住所 〒	
	TEL番号	FAX番号
	決済条件	払い(振込予定日) 月 日振込み

※ロール巻芯の回収サービスを実施しております。(大阪市近郊4本以上～)

回収希望なし 回収希望あり : 現在()本有り

2018.9.1

この用紙はコピーしてお使い下さい。

