

# 注 文 書

※見積書を複数枚まとめて処理したときは  
下記の金額が振込まれます。

支払総金額				円
	平成	年	月	日

業者名

様

下記のとおり注文しますので、納期内に指定納品場所  
に納品してください。

所属課(施設)名

担当者名

所 沢 市 長

件 名					
品 名	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額
				円	円

納 期	
担 当 課 ( 施 設 ) 名	
納 入 場 所	

小 計	
消 費 税	
総 金 額	

依頼書番号	No.
-------	-----