株式会社玉田製作所　　御中

様

FAX先	０３－３８３５－２４４８

Ｆ　Ａ　Ｘ　注　文　書

注文日	年　　月　　日		
会社名		担当者：	
住所	〒		
TEL		FAX	

	商品名	数量	希望納期	玉田SSより回答 回答納期	備考
①					
②					
③					
④					
⑤					

※納入先

納入先名		
納入先住所	〒	
TEL		担当者：
備考		

上記の件、ご確認の程よろしくお願いいたします。

株式会社玉田製作所　　御中
様

FAX先	０３－３８３５－２４４８

Ｆ　Ａ　Ｘ　注　文　書

注文日	２０２０　年　　４月　　１日		
会社名	株式会社　○　○　○　○　○　○	担当者：　購買部　玉田	
住所	〒123-4567 東京都台東区東上野１－７－２　冨田ビル３Ｆ		
TEL	０３－１２３４－５６７８	FAX	０３－１２３４－９８７６

	商品名	数量	希望納期	玉田SSより回答 回答納期	備考
①	PET３００丸（３２ｇ）	352	5月1日		キャップ付き
②	トグル３００（キー６９中外角出し）	250	4月20日		パッキン不要
③	４L角１口缶オーバル手付	25	即納希望		
④	スプレー５００新（T）	1,500	5月25日		スプレー赤/白
⑤					

※納入先

納入先名	○　○　○　○　株式会社　千葉工場		
納入先住所	〒000-0000 千葉県八街市○○○○　１－２－３		
TEL	０３－１２３４－５６７８	担当者：　河田工場長　　宛	
備考	AM必着明記　、　○○○○扱い		

上記の件、ご確認の程よろしくお願いいたします。