

注 文 書

株式会社 ビーウェスト 宛 (担当者名) 御注文日 年 月 日

貴社名		現場名	
御担当者名		納入先住所	
住 所		TEL	
		現場地図	有 / 無
TEL		希望納期	月 日 AM/PM 着

NO	品 名 ・ 品 番	数量	単位	単価	金額	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

弊社確認欄				担当者
		納品日	月 日 AM / PM 着	