

パスカル株式会社 N₂ガススプリング
カスタマーサービスセンター 宛

フリーコール : 0120-933-895(受付:月～金8:30～17:30)
F A X : 072-770-9636(24時間受付)
E - m a i l : gasspring@pascaleng.co.jp(24時間受付)
(17:30以降の受付は翌日扱いになります。)

発注書

お客様記入欄

会社名	
部署	担当者名
住所	
T E L	F A X
E - m a i l	

発行日	
月	日

承認	担当
印	印

製品の送り先が上記と異なる場合のみ、本欄に納入先をご記入ください。

会社名	
納入部署	担当者名
納入先住所	
T E L	F A X

希望納期
月 日

お客様注文番号

エンドユーザ	
住所	

お願い

アフターサービスを目的として「エンドユーザ登録」を行なっています。
お手数ですが、エンドユーザの会社名(工場名)の記入にご協力ください。

	品 名 ・ 型 式	数 量	単 価	金 額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
			合計金額	

備考

お支払い条件 納入後月末締め翌月末現金振込み
 納入後20日締め翌月20日現金振込み

当社記入欄	回答日	月 日
納入予定日	パスカル株式会社 N ₂ ガススプリング カスタマーサービスセンター	担当
受注番号		印
見積番号		

パスカル株式会社 N₂ガススプリング
カスタマーサービスセンター 宛

フリーコール : 0120-933-895(受付:月～金8:30～17:30)
F A X : 072-770-9636(24時間受付)
E - m a i l : gasspring@pascaleng.co.jp(24時間受付)
(17:30以降の受付は翌日扱いになります。)

	品 名 ・ 型 式	数 量	単 価	金 額
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
			合計金額	

備考