

# 注文書

日付 年 月 日

バイオボード株式会社 行き  
FAX 052-832-8087  
TEL 052-837-6026

(貴社名)	印
電話	
FAX	

下記のもの注文致します。

## コンクリート型枠合板 (JAS認定 無し)

ご希望商品	仕様	単位	厚み	巾	長さ	枚数	単価	金額
	両面オーバーレイ加工	ミ	12	915	1830			

※CUTは別途承ります。(1枚 100円)

CUT代

※納入方法:  お引取 (送料 無料)

納品  
配送費 お問合せください  
(実費精算)

納入先
ご住所
TEL

送料

合計金額

御支払について  
弊社発送時 全額前払いで  
お願い申し上げます。

お振込先  
岐阜信用金庫 八田支店  
普通 1203918  
バイオボード (カ)

バイオボード → お客様 (FAX)

# 注文受領書

上記注文 受領致しました。

納期は お届け予定です。

担当

ご入金確認後 発送させていただきます。