

<参考様式9>

収入印紙

注文請書

No.:

平成 年 月 日

御中

貴社ご注文書No. に付下記のとおり、お請けいたします。

社名

社印

所在地

[件 名]

平成29年度 石油ガス販売事業者構造改善推進事業
実施に係る(調達)に対するもの

TEL

FAX

納 期: 平成 年 月 日

(担当者)

ご注文金額 計

円

(消費税額

円を含む)

| 品 名 | 数 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 |
|-----|-----|-----|------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 小 計 | |
| | | | 消費税等 | |
| | | | 合 計 | |

<特記事項>