

カーテン発注書

御中 FAX
TEL

発注日	月	日
納期予定日	月	日
お客様連絡日	月	日

店名

伝票No

担当者サイズ確認	お客様ご署名
----------	--------

メーカー名	商品名	色	巾	高	開き	ヒダ	フック		裏地	数量	単価	合計
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	
商品コード			cm	x	cm	片・両	倍ヒダ	A・B	付・無		円	

計	
消費税	
合計	

備考欄: