

本伝票（弊社控え）

注文伝票 #047161

売掛31

K0016

受付: 2023-08-14 担当:



Nレジ精算

届け先

恵愛歯科医院様 TEL: 0543670118
〒4240809 2丁目51

注文主

末廣鮨様 TEL: 0543666083
〒4240815 静岡県静岡市清水区江尻東2-5-28

お届け・属性

お届け日: 2023-12-03 用途: 御歳暮 品種: - 性別: - 年齢: - 来店: -

商品明細

商品名1	数量	単価	税	小計	総額	入金区分
シンビジュールム	1	¥16,500	税込	¥16,500	¥16,500	売掛31

名札・メッセージ

伝達事項・諸注意

作業伝票（現場制作）

注文伝票 #047161

売掛31

K0016

受付: 2023-08-14 担当:

届け先

恵愛歯科医院様 TEL: 0543670118
〒4240809 2丁目51

注文主

末廣鮨様 TEL: 0543666083
〒4240815 静岡県静岡市清水区江尻東2-5-28

お届け・属性

お届け日: 2023-12-03 用途: 御歳暮 品種: - 性別: - 年齢: - 来店: -

商品明細

商品名1	数量	単価	税	小計	総額	入金区分
シンビジュールム	1	¥16,500	税込	¥16,500	¥16,500	売掛31

名札・メッセージ

伝達事項・諸注意

お客様控え

注文伝票 #047161

売掛31

K0016

受付: 2023-08-14 担当:

届け先

恵愛歯科医院様 TEL: 0543670118
〒4240809 2丁目51

注文主

末廣鮨様 TEL: 0543666083
〒4240815 静岡県静岡市清水区江尻東2-5-28

お届け・属性

お届け日: 2023-12-03 用途: 御歳暮 品種: - 性別: - 年齢: - 来店: -

商品明細

商品名1	数量	単価	税	小計	総額	入金区分
シンビジュールム	1	¥16,500	税込	¥16,500	¥16,500	売掛31

名札・メッセージ

伝達事項・諸注意