

本伝票 (弊社控え)

注文伝票 #79612

売掛20

K0498

受付: 2023-09-20 担当:



届け先

草薙整形外科リウマチクリニック様 TEL: 0543456516
〒4240886 静岡県静岡市清水区草薙 224-15

注文主

草薙整形外科リウマチクリニック様 TEL: 0543456516
〒4240886 清水区草薙 2丁目 24-15

お届け・属性

お届け日: 2023-08-28 用途: - 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
胡蝶蘭定額サービス	1	¥4,400	税込	¥4,400	¥4,400	売掛20

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 #79612

売掛20

K0498

受付: 2023-09-20 担当:

届け先

草薙整形外科リウマチクリニック様 TEL: 0543456516
〒4240886 静岡県静岡市清水区草薙 224-15

注文主

草薙整形外科リウマチクリニック様 TEL: 0543456516
〒4240886 清水区草薙 2丁目 24-15

お届け・属性

お届け日: 2023-08-28 用途: - 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
胡蝶蘭定額サービス	1	¥4,400	税込	¥4,400	¥4,400	売掛20

名札・メッセージ

伝達事項・諸注意

お客様控え

注文伝票 #79612

売掛20

K0498

受付: 2023-09-20 担当:

届け先

草薙整形外科リウマチクリニック様 TEL: 0543456516
〒4240886 静岡県静岡市清水区草薙 224-15

注文主

草薙整形外科リウマチクリニック様 TEL: 0543456516
〒4240886 清水区草薙 2丁目 24-15

お届け・属性

お届け日: 2023-08-28 用途: - 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
胡蝶蘭定額サービス	1	¥4,400	税込	¥4,400	¥4,400	売掛20

名札・メッセージ

伝達事項・諸注意