

本伝票 (弊社控え)

注文伝票 #95974

売掛20

K0498

受付: 2025-08-29 担当:



## 届け先

水村様 TEL: 0543456855  
〒4240886 静岡県静岡市清水区草薙2-24-15

## 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: 2025-09-03 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
こちょうらん	1	¥16,500	税込	¥16,500	¥16,500	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 #95974

売掛20

K0498

受付: 2025-08-29 担当:

## 届け先

水村様 TEL: 0543456855  
〒4240886 静岡県静岡市清水区草薙2-24-15

## 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: 2025-09-03 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
こちょうらん	1	¥16,500	税込	¥16,500	¥16,500	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 #95974

売掛20

K0498

受付: 2025-08-29 担当:

## 届け先

水村様 TEL: 0543456855  
〒4240886 静岡県静岡市清水区草薙2-24-15

## 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: 2025-09-03 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
こちょうらん	1	¥16,500	税込	¥16,500	¥16,500	売掛20

## 名札・メッセージ

## 伝達事項・諸注意