

本伝票 (弊社控え)

注文伝票 #98641

売掛20

K0498

受付: 2026-01-16 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: **2026-01-16** 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
シンビジュールム	1	¥8,800	税込	¥8,800	¥8,800	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 #98641

売掛20

K0498

受付: 2026-01-16 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: **2026-01-16** 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
シンビジュールム	1	¥8,800	税込	¥8,800	¥8,800	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 #98641

売掛20

K0498

受付: 2026-01-16 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: **2026-01-16** 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
シンビジュールム	1	¥8,800	税込	¥8,800	¥8,800	売掛20

名札・メッセージ

伝達事項・諸注意