



IH1アグリテック 御中 直送依頼書

2020/2/17

メーカー直送依頼書

発送先名	リカナ きさくデンタルクリニック
住 所	リカナ 〒321-0216 栃木県下都賀郡壬生町大字壬生丁字六美217-85
電話番号	0282-21-7140

注意...住所は都道府県名よりご記入願います

※購買依頼番号 (2003759544)

受注番号 (1008852154)

	商品名	数量	金額※
202720501GR	スリッパ殺菌ディスペンサーSSDX-Yページュ スリッパGR	1	
202720991	運賃		後でお知らせください。

※購買依頼番号は受注伝票照会 (VA03)から明細の納入日程行ボタンを押して参照して下さい。

伝票仕切先	宇都宮イワセ (A8401000)
備考	JM 壬生町) きさくデンタルクリニック様 メーカーより直送

連絡事項	2/21 (金) AM着にて手配お願いいたします。
------	---------------------------

起票者	仕入担当者
東日本受注G 山本	

(株)249

