

2020/5/25

メーカー 直 送 依 頼 書

発送先名	フリガナ しむら 歯科
住 所	フリガナ 〒369-1202 埼玉県大里郡寄居町大字桜沢 5 5 1
電話番号	0485-81-0447

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 (2003994889)

受注番号 (1009377024)

商品コード	商品名	数量	金額※
202720501MG	スリッパ殺菌ディスペンサーSSDX-Yページュ スリッパMG	1	B¥168,300

※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	ヤマギシ A3412000
備考	

連絡事項	着日わかり次第ご連絡ください。
------	-----------------

起票者	仕入担当者
東受注 森	