

年 月 日

職業会計人OA協会行

FAX:03-3288-3785

e-mail:order@oakyoukai.or.jp

発 注 書

会員様名 ご担当者 ご住所	
TEL/FAX	TEL: FAX:
納品先 会社名 ご担当者 ご住所	
TEL/FAX	TEL: FAX:
ご請求書送付先(☑してください): ☐会員先 ☐納品先	
商 品 名	発注数
バージョンアップのご注文時にご記入ください。	
ご利用中のソフト:	
お客様名:	TEL:
製造番号:	PSS契約期限:
通信欄:	