발주서

부 서 명 :
작 성 자 :
일자 : 년 월 일

■ 발주서No. 20191215155855 84

수주처		발주처			
상호	테스트	상호	구레이쓰이온코리아(주)		
참고		사업자등록번호	130-81-68595	대표	최명표
전화번호	연락처입니다	주소	경기도부천시원미구상2동544-4가나베스트타운512호		
FAX	팩스번호입니다	업종	전자상거래	업태	도소매
입고요청일	년 월 일	전화번호	1544-9207	FAX	032-324-9336

아래와 같이 발주하오니 입고요청일 안에 제작, 납품하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

담당자 : (인)

품 명	옵 션	단 위	수 량	단 가	가 격
test3	test4	EA	60	26	1,560
2222		EA	40	30	1,200

NOTE