発注書/請求依頼書

2017年9月改訂版

スーパーストリーム株式会社　　FAX:03-6701-3386

水色の枠内は必ずご記入下さい。

1.発注者／ユーザ情報

発注日	

会社名			印
所属部署			
役職名		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
□加盟店発注	加盟店名		
ユーザ情報（必ずご記入下さい）	会社名		
	所属部署		
	役職名	担当者名	
	住所	〒	
		電話番号	
	E-mail	FAX番号	

A

（必ず社印を押してください。担当者のみの押印の場合は発注書を受理できない場合がございます。）

（商品、請求書の送付先が発注者と異なる場合、下記「2」、「3」に送付先をご記入ください）

2.商品の送付先（上記の発注者と異なる場合のみ、ご記入下さい。）

会社名			
所属部署			
役職名		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

B

3.請求書の送付先（上記の発注者と異なる場合のみ、ご記入下さい。）

会社名			
所属部署			
役職名		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

C

4.支払条件

支払日	ライセンス	年　月　日	コンサルティング	年　月　日
	保守	年　月　日	開発	年　月　日
	その他	年　月　日		
	毎月　末日締　翌月払い　*異なる場合は必ず上記を訂正の上ご注文ください。 *振込手数料は、お振込み人ご負担にてお支払い願います。			
備考				

＊スーパーストリームが発注書を受領致しました後は、キャンセルできませんので予めご了承下さい。

※ここでご記入いただいた情報は、受注業務や当社製品やサービス、セミナー等のご案内のために使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

（スーパーストリーム使用欄）

初年度保守期間		初年度保守料		保守料率	
発注書番号		請求書番号			
用途	特約店 / エンドユーザ / 自社使用 / 加盟店		備考		

出荷		受注			
部長	業務	本部長	部長	事務	担当者
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
請求		購買			経営管理部
請求書発行	担当者	部長	課長	事務	部長
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

表紙