

発注日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

アドバンスド・コア・テクノロジー株式会社 行

〒105-0004 東京都港区新橋 3-7-4 赤レンガ通りビル 2階
TEL: 03-5512-9021 FAX: 03-5512-9022

会社名: _____

担当者名: _____ 印

発 注 書

アドバンスド・コア・テクノロジー株式会社の定める「県庁、市区町村データ使用許諾」に同意の上、
下記物品を発注致しますので宜しくお願い致します。

1. 発注物品

項番	項目	数量	単価	金額
1	県庁, 市区町村データ	式	10,000円	円
-	小 計			円
-	消費税(10%)			円
-	合 計			円

2. 納品場所

会社名			
住 所	〒		
部署名			
担当者名	TEL		
E-mail	<input type="checkbox"/> 最新データのお知らせを希望する		

(お預かりした個人情報、製品の発送および最新データのお知らせをお送りする場合にのみ使用致します)

3. 納 期

発注後約7日

4. 支払方法

銀行振込 なお、振込手数料は、弊社にて負担致します。

(納品物に請求書を同梱致します。指定期日(納品翌月末日)までにお支払いください)

以上