

納品書

お客様控え

伝票番号
伝票発行日
納品日

ご依頼主 LINE WORKS株式会社 様
お届け先 LINE WORKS渋谷オフィス

配送担当： お支払い：

コード	商品名	数量	単価	金額
軽減税率対象品目に※を印字。商品代合計には諸費税等は含まれておりません。				商品代合計

LINE WORKS株式会社

〒162-9999 東京都新宿区四谷一丁目
Tel. 03 8939 9999 FAX 03 9503 9999
お問い合わせ時間 10:00 - 18:00