

消耗品の購入について

_____ 殿

部署： _____
所属： _____
氏名： _____ (印)

(事業名) _____ のため、下記消耗品を購入いただきたく、お願い致します。

記

品名	型番	メーカー	個数	特記事項

受付	日付	
	担当	

承認	日付	
	担当	