

( P目)※複写の何枚目かを必ずご記入ください。

# 【B 規格ヨコ型 \_ 手書き原稿】

年 月 日

伝票タイトル

No.000000

○○○○○○○○  
〒000-0000 □□□□□□□□□□□□  
TEL 000-000-0000  
FAX 000-000-0000  
E-Mail 0000000@0000.00.00

様

□□□□□□□□□□□□□□。

○	
○	

**【FAX送り先】079-253-7376 e伝票.com 宛**

**【E-mail 送り先】info@e-denpyou.com**

会社名	
氏 名	
連絡先	