

# 발 주 서

[alpo7203@naver.com](mailto:alpo7203@naver.com)

발주처 : \_\_\_\_\_



담당자 : \_\_\_\_\_

부산시 기장군 장안읍 장안산단6로 51

TEL : \_\_\_\_\_

TEL : 051 - 727 - 7203

FAX : 051 - 727 - 7208

FAX : \_\_\_\_\_

발주일자 :           년       월       일

아래와 같이 알포패널(ALPOPANEL)을 발주 합니다.

입고 요청일을 준수하여 정확한 제품을 입고하여 주시기 바랍니다.

NO	색 상		두께×폭×길이(mm)	수량		입고요청일	비 고
	상판	하판		장	M2		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

※ 발주형태 :  정기발주,  긴급발주,  공사발주

※ 용도(사용현장명) :

※ 입고처 :  당사공장,  시공현장 :

담당연락처 :

※ 입고요청방법 :  혼적화물,  개별,  자차방문,  기타 :

대신화물 :

※ 특별사항

※ 제품의 품질 및 규격허용치등 특별히 요구시 기재바랍니다.