발 주 서

발 주 일 : 년 월 일 전자세금계산서 : @

희 망 배 송 일 : 년 월 일

기 관 명			
사 업 자 번 호		대 표 자	
주 소			
업 태		업 종	
납 품 장 소			
담 당 자		연 락 처	
발 주 부 서		부 서 연 락 처	

* 계좌이체/ 카드 중 결제방법 체크 해주세요.

계좌이체	●	카드		입금(결제) 예정일	
국민은행	1005-204-266568 예금주 : 비젠마스터피스 유한책임회사			입금자명	

품명	단위	수량	금액(VAT 포함)
계		0	₩ 0

세부사항

*각인사항

*선물포장

*배송방법

*기타사항등

위 품목을 ㈜비젠마스터피스에 발주 요청합니다.

TEL(02)2052-6641~3 FAX(02)2052-6640

◎ 확인란에는 반드시 법인인감 또는 대표자 사인이 필요합니다..

◎ 발주서와 사업자등록증 사본을 팩스 또는 메일로 보내주십시오.

◎ 배송지의 주소와 전화번호를 정확히 기재해 주십시오.

◎ 온라인 입금 또는 신용카드 결재시 결재 방법란에 구체적으로 기입해 주시기 바랍니다.

확인