



# 工事注文書

会社控

下記の条件により工事注文致します

年 月 日

フリガナ	生年月日	大平 大平	大昭	年月日	TEL ( )	TEL ( )	FAX ( )
注文者名	(印)	大平	大昭	年月日	携帯 ( )	携帯 ( )	FAX ( )
配偶者名							
住所	〒						
勤務先							

※ご注文者様のご住所と現場が違う場合のみ、下記のご記入をお願いいたします。

現場名	TEL ( )
現場住所	FAX ( )

工事内訳	数量	単価	金額
第1回目	月 日 内訳	申込	金 円
第2回目	月 日 内訳	着工	金 円
第3回目	月 日 内訳	中間	金 円
第4回目	月 日 内訳	完工	金 円
第5回目	月 日 内訳	完工	金 円
支払条件		小計	円
		消費税	円
		税込合計	円

担当
監理
経理
社長

株式会社 住宅夢工房  
 〒050-0074 室蘭市中島町2丁目13番17号  
 TEL 0143(41)0766 FAX 0143(41)0733





# 工事注文請書

お客様控

下記の条件により工事をお請け致します

年 月 日

フリガナ	生年月日	工事番号
注文者名	大平 年 月 日 大昭 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
配偶者名	大平 年 月 日	TEL ( )
住所	〒	携帯 ( )
勤務先		FAX ( )

現場名	TEL ( )
現場住所	FAX ( )

工事内訳	数量	単価	金額
第1回目	月 日 内訳	申込	円
第2回目	月 日 内訳	着工	円
第3回目	月 日 内訳	中間	円
第4回目	月 日 内訳	完工	円
第5回目	月 日 内訳	完工	円
支払条件		小計	円
		消費税	円
		税込合計	円

株式会社 住宅夢工房  
 〒050-0074 室蘭市中島町2丁目13番17号  
 TEL 0143(41)0766 FAX 0143(41)0733

