発　注　書

発 注 日 :
発 注 番 号 :

ペガジャパン株式会社

下記のとおり注文いたします。

〒
住所
会社名　　株式会社
TEL
FAX
発注責任者:

合　計　金　額 （ 消 費 税 込 ）	

件名:　ペガトレーニング

開催場所:　ペガジャパン　東京オフィス

コース名	トレーニング期間	単価	参加人数	金額
			小計	0
			消費税	0
			合計	0

参加者名簿

＊ふりがなとローマ字表記両方を記載願います

お名前	お名前ふりがな / ローマ字表記	メールアドレス