

# 주문서

작성 후 팩스 (031) 905-7724로 보내 주십시오.

이름 \_\_\_\_\_ 작성일 \_\_\_\_\_  
회사/학교 \_\_\_\_\_ 부서/학과 \_\_\_\_\_  
전화 \_\_\_\_\_ 팩스 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_  
주소 \_\_\_\_\_

주문 제품: 가격과 수량을 반드시 작성 바랍니다.

제품명	구분	가격	수량	금액
			계	0
			부가세 10%	0
			합계금액	0

결제 계좌 : 우리은행 119-398869-13-001 예금주 필사이언스(주)

세금계산서 발행을 위한

담당자 이름, 이메일: \_\_\_\_\_

사업자 등록번호 \_\_\_\_\_

상호 \_\_\_\_\_

대표 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

업태 \_\_\_\_\_

종목 \_\_\_\_\_

기타 요청 사항



경기도 고양시 일산동구 정발산로 42번길 60, 439호  
전화 (031) 905-7754 팩스 (031) 905-7724  
www.philscience.com info@philscience.com