

발주취소요청서

발 주 번 호	
원 발주 내역	
발 주 일 자	
취소 사유	
취소 희망일	

위 발주 건에 대하여 취소를 요청하오니 확인하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

상 호 :

대표자 : (인)

공급자 귀하