

注文用紙

| |
|---------------|
| 日付 |
| 2017年 / 月 / 日 |

金額・配送費用・金額合計欄は弊社にて記入し、お客様に返信いたします。
 ファックスによる御注文についてはポイントが付きませんのであらかじめご了承ください。
 ご決済については代引か銀行振込での対応となります。
 下記*印のついた箇所はモレなくご記入ください。

| NO. | ジャンコード | 商品名 | *数量 | 単価 (弊社記入) | 金額 (弊社記入) |
|-----|--------|----------|-----|--------------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| | | (消費税:内税) | | | |
| | | 小計 | | | |
| | | 配送費 | 1 | | |
| | | 手数料 | 1 | | |
| | | 総合計 | | | |

| | |
|--------|--|
| 会社名 | |
| 氏名 | |
| お届け先住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX | |

| |
|-------------|
| 決済方法 |
| 銀行振込 ・ 代金引替 |

| | |
|----------|-------------|
| * 配送希望日 | / |
| * 配送希望時間 | 午前中 |
| | 12:00~14:00 |
| | 14:00~16:00 |
| | 16:00~18:00 |
| | 18:00~21:00 |