



発注書

1. 依頼主情報

| | | | |
|---------|--|--------|--|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 社名 | | ご担当者 | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| ご希望連絡方法 | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール（メールご希望の場合は下記のメールアドレス欄をご記入下さい。） | | |
| メールアドレス | | | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 | | |
| お届け希望日 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月～金 <input type="checkbox"/> 土日祝 | | ____ 月 ____ 日 ____ 曜日 <small>※商品によってはご希望に添えない場合も御座います。</small> |
| お届け時間 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～21時 | | |
| 領収書の有無 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 | | |

2. 納品場所

| | | | |
|------|---|--------|--|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 社名 | | ご担当者 | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |

3. ご注文内容

| 品名 | 商品コード | 数量 | 単位 | 合計 | 備考 |
|----|-------|----|----|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4. ご意見・ご要望（その他連絡事項等、御座いましたらご記入下さい。）

| |
|--|
| |
|--|

下記の太枠内は返信用ですので、記入しないでください。

| | | | | | | | |
|---|---|----|---|--------|---|----|---|
| 商品は _____ にてお送りいたします。 発送予定日 ____ 月 ____ 日 ____ 曜日 に出荷するよう用意いたします。 <small>※発送予定日が確定しましたら、返信 FAX を送信いたします。</small> ____ 月 ____ 日 ____ 曜日 商品を送りました。送り状 No. _____ <small>※商品発送後、日付・送り状 No. を記入して再度 FAX を送信いたします。商品到着まで今しばらくお待ちください。</small> | <table border="1"> <tr> <td>送料</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>代引き手数料</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>円</td> </tr> </table> | 送料 | 円 | 代引き手数料 | 円 | 合計 | 円 |
| 送料 | 円 | | | | | | |
| 代引き手数料 | 円 | | | | | | |
| 合計 | 円 | | | | | | |