



注文書

FAX 075-222-2435

発注日 年 月 日

発注No. \_\_\_\_\_

ご注文主様

※お客様コード(5ケタ)をご記入下さい。  
(弊社納品書の左上、又は 受注確認書の御社名の下に貴社IDとして記載の番号です)

お客様コード (5ケタ)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	所属	<input type="text"/>
会社名	<input type="text"/>	発注者名	<input type="text"/>

※お客様コードをご記入いただいた場合、住所、TEL、FAXの記入は不要です。

住所	<input type="text"/>		
TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

ご注文リスト

※カタログ、又は価格表の商品コード(12ケタ)をご記入下さい。  
※価格は貴社納入価格(税別)をご記入下さい。

商品コード (12ケタ)	商品名	カラー	数量	納入価格	金額
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
納品希望日 月 日 <input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> までに <input type="checkbox"/> 最短でok			送料	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※納期は、ご希望に添えない場合もございます。

直送先 ※御社入れ以外の場合のみご記入下さい。

店名・会社名	<input type="text"/>		担当者名	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>			
TEL	<input type="text"/>			
出荷主	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>	
出荷主住所	<input type="text"/>			

※出荷主変更をご希望の場合は空欄を全てお埋めください

備考

FAX到着後、おり返し受注確認書にて納品日をFAX回答致します。