

# 発 注 書

挿入方向

注 文 日	送信枚数
年 月 日	/

お客様コードNo.	会 社 名	F A X
	T E L	ご担当者名
	ご発注部署名	ご担当者名
	ご納入部署名	

直送先コードNo.	直送先会社名
	T E L
	F A X
	直送先住所
	〒
	ご納入部署名
	ご担当者名

No.	ご注文番号	商 品 名	数 量	単 位	単 価	金 額	出荷日
1							/
2							/
3							/
4							/
5							/
6							/
7							/
8							/
9							/
10							/

備考欄	出荷日の回答 ⇒ 要 ・ 不要 要とお答えの方 ⇒ FAX ・ TEL ご希望の運送便 ⇒ 西濃便 ・ ヤマト便
-----	--

【ご注意】

- 当日発送の受付時間は、午後5時までとなります。午後5時以降のご注文にしましては、翌日以降の発送となります。
- 午前12時までに関西物流センターがお客様のFAXを確認したものにについては、お客様ご希望の運送便で発送致します。（一部取扱いのできない運送便や別途運賃がかかる運送便があります。）
- お客様指定便、上記時間外のご注文の場合は当社取扱指定便での発送となります。（当社取扱指定便での発送の場合のみ）
- ご注文金額が1万円を超えますと、運賃は無料となります。（当社取扱指定便での発送の場合のみ）
- お客様コードNoは、必ずご記入ください。全国のお客様からご注文を頂きますので、同じ社名のお客様との発送ミス防止誤手配・誤出荷防止の為に必ずご記入をお願い致します。
- インク済みや擦れ等読取不具合防止の為にボールペン等で、大きくはつきりと分かりやすい文字でご記入ください。
- 品名とサイズは当社カタログをご参照の上、当社指定品名を正確にご記入ください。
- 直送の場合は、必ず上記項目（直送先記入欄）に必要事項をご記入ください。
- 別送同送品がある場合は、必ず備考欄にご記入ください。
- その他にご要望がある場合は、備考欄にご記入ください。

ご注文専用FAX ☎ 0120-000-584です。