

※TELでのご注文もお受けします

No. _____

発注書

発注日

新規発注

FAX.0120-14-3853

(株)みやこ食品行

月 日

変更連絡

TEL.0120-13-3853

〒132-0035 東京都江戸川区平井7-14-9

| | | | |
|--------|---------------|-------|-------------------------------|
| お取扱い店様 | 社名 | ご利用先様 | 団体名 |
| | 住所 | | 御一行()名 添乗員()名 乗務員()名 |
| | TEL. | | 幹事様名() 計()名 |
| | FAX. | | |
| | 発注者()営業担当() | | |

お届け日時 平成 年 月 日()曜日 AM 時 分 集合 AM 時 分 出発
迄に PM 時 分

| | | |
|------|--------------|---|
| お届け先 | (1)住所&場所 | <input type="checkbox"/> 案内図送信 <input type="checkbox"/> 同図後日送信 |
| | (2)便名・駅名・列車名 | ()番線()号車 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 号車後日連絡 <input type="checkbox"/> 後 受渡し者名 <input type="checkbox"/> 幹事 様 <input type="checkbox"/> 添乗 |
| | (3)観光バス名 | 台数()台 <input type="checkbox"/> 車庫届け可 <input type="checkbox"/> 宅配便送り可 携帯電話番号 |

| | | | | | | |
|---------------------|---|------|-----------------------|--|----|--|
| ※該当する□欄にチェックをお願いします | | 持参伝票 | ◎納品書に価格 受領書は入ってません | <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 団体先(G) <input type="checkbox"/> 業者(N) | 支払 | (1)請求書に指定振込日、記入 (振込料は御社負担) (2)御社の振込期日 ※領収書は振込受取書にて かえさせていただきます |
| 受渡し内容 | <input type="checkbox"/> 現金代引 <input type="checkbox"/> 全旅クーポン <input type="checkbox"/> 納品のみ <input type="checkbox"/> 銀行取立クーポン <input type="checkbox"/> 自社支払クーポン | | | | | |

| 品番 | 商品名 | 発注数 | 単価 | 金額 | ご連絡ご要望欄 |
|-------|-----|-----|----|----|---------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| ご注文合計 | | | | | |

※お問い合わせ、ご確認のTELはAM9:00~PM6:00までをお願いします。 ※変更は前日15:00までをお願いします。