

※TELでのご注文もお受けします

No.

発注書	発注日	<input type="checkbox"/> 新規発注	FAX.0120-14-3853
(株)みやこ食品行	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 変更連絡	TEL.03-3617-3853
〒132-0035 東京都江戸川区平井7-14-9			

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

お届け日時 令和 年 月 日()曜日 AM PM 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 <input type="checkbox"/> 添乗 様 (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
------	---

※該当する口欄にチェックをお願いします	持参伝票	◎納品書に価格 <input type="checkbox"/> 請求書 < <input type="checkbox"/> 団体先(G) <input type="checkbox"/> 業者(N) 受領書 <input type="checkbox"/> は入ってません <input type="checkbox"/> 領収書 < <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
---------------------	------	---	----	--

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。