

※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. 03-3617-3853

〒132-0035 東京都江戸川区平井7-14-9

いーよ みやこさん

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

受渡し内容	<input type="checkbox"/> 現金代引	<input type="checkbox"/> 全旅クーポン	持参伝票	◎納品書に価格	<input type="checkbox"/> 請求書	<input type="checkbox"/> 団体先(G)	支払	(1)請求書に指定振込日、記入 (振込料は御社負担)
	<input type="checkbox"/> 納品のみ	<input type="checkbox"/> 銀行取立クーポン		は入ってません	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 業者(N)		(2)御社の振込期日
品番	商品名	発注数	単価	金額	ご連絡ご要望欄	※領収書は振込受取書にて かえさせていただきます		

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。