

発注書

大日三協株式会社 御中

発注者(会社名):
ご住所: 〒 _____
電話番号:

(印)

部署名: _____ 担当者: _____

下記の商品を発注します。

商品番号	商品名	個数	単価	合計金額(税抜)	備考
例 26149	ひざ掛けMサイズ	100枚	@1,300	130,000円	

商品名: _____ ※梱包ラベル名

本体色: _____ 刺繍色: _____

カバー色: _____ 刺繍色: _____

ひざ掛け向き: 横向き ・ 縦向き ※Oをつけてください。

刺繍位置: 左 ・ 左斜め ・ 中央 ・ 右 ・ 右斜め ※Oをつけてください。

データ入稿予定: _____ 年 月 日

ご入金予定: _____ 年 月 日

希望納期: _____ 年 月 日

梱包: OPP袋入(無料) ・ 箱入り(※箱代別途)

※以下発注者情報と異なる場合のみご記入ください。

お届け先ご住所: 〒 _____

お届け先名: _____

お届け先電話番号: (_____) _____

※送り主を変更する場合は送り主名・住所・電話番号下記へご記入ください。

--

※発注書確認後、弊社担当者よりご連絡いたします。1営業日以内にご連絡が無い場合は、大変お手数おかけいたしますがご連絡いただきますようお願い申し上げます。

TEL:054-263-2435