

## ■オーダーシート

・コピーをしてご利用ください。

お客様番号		ご注文日 年 月 日	
貴社名	様	ご発注者名	
貴社住所			
〒	TEL	FAX	

2 太枠内にオーダー内容をご記入してFAXして下さい。

	商品名	数量	単価	金額
1		Pack		
2		Pack		
3		Pack		
4		Pack		
5		Pack		
6		Pack		
7		Pack		
8		Pack		
9		Pack		
10		Pack		
11		Pack		
12		Pack		
13		Pack		
14		Pack		
15		Pack		

		商品小計	
通信欄		消費税(軽減税率分)	
		送料	
		消費税(一般税率分)	
支払方法: 代引/クレジット決済			
	希望納品日	《配達時間指定》	
			今回ご請求額

FAX 076-274-5539	居酒屋応援隊宛
------------------	---------