

■オーダーシート【掛売/クレジット決済用】

お客様番号		ご注文日	2020年4月25日
貴社名		様	ご発注者名
貴社住所			
メールアドレス:	@		
〒	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		
		商品計(A)		
		送料(B)		
		上記合計(A+B)		
		消費税込金額(C)		
		掛売/クレジット決済		
	希望納品日	《配達時間指定》		
		今回ご請求額(C+D)		

FAX 076-274-5622 金沢直送！居酒屋応援隊宛