

# とよみ園保冷剤注文書



FAX 0972-82-7568

Tel 0972-82-7553 担当者:石井・野村

土曜・日曜・祝祭日並びに午後5時以降のご注文はFAXにてお願いいたします。

お申込み日時	令和	年	月	日 ( 曜日 )
電話番号	( )			
FAX番号	( )			
商社・企業名	殿 (担当者 様)			
送付先住所	〒			

## 保冷剤 [ 注文書 ] ・ サンプル [ 依頼書 ]

品番	重さ(g)	幅 × 長さ (mm)	入数	単価	ケース単価	注文ケース	備考
		×					
		×					
		×					
		×					
		×					

備考・連絡メモ： 5ケース以上送料元払い、4ケース以下は送料一部負担

お願いする送料一部負担額

※注文数	4ケース	3ケース	2ケース	1ケース
	300円	500円	600円	700円

納入希望日	月	日 ( 曜日 )	<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM
-------	---	----------	--------------------------	--------------------------

## 《返信》

上記ご注文を確認いたしました。

確認日	月	日	納品日	月	日
発送日	月	日			
お問合せ伝票番号	— —				



〒557-8275 石井・野村 TEL 0972-82-7553

FAX 0972-82-7568

FAX

配達店

金額

納品書

重量

kg

円