

株式会社ヤマコウ

FAX : 092-573-7157

## 別注 : 受注票

店舗名 \_\_\_\_\_ 承り日 / \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日

|      |                  |           |
|------|------------------|-----------|
| お客様名 | (ご担当者 / _____ 様) |           |
| ご住所  |                  |           |
| ご連絡先 | TEL _____        | FAX _____ |

|                       |                                                           |                                   |          |         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|---------|
| お渡し / お届日             | 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日                       | _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 |          |         |
| 場 所                   |                                                           |                                   |          |         |
| お渡し方法                 | <input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> お届け |                                   |          |         |
| 商品名<br>(価格 / 個数 / 内容) |                                                           |                                   |          |         |
| その他 / ご要望等            |                                                           |                                   |          |         |
| お支払い (税込み)            | 商品代金                                                      | 円                                 | 領収書 要・不要 | 宛名・但し書き |
|                       | 配送料                                                       | 円                                 |          |         |
|                       | 合計                                                        | 円                                 |          |         |
|                       | 未                      済                                  |                                   |          |         |