

福のり巻申込書

太枠欄のみご記入下さい。

①申込日	
②伝票No.	

○及び□にチェックを入れてください。

③お届け先お客様名	<input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅	
	<input type="checkbox"/> 同じ(お支払いのお客様と同じ場合にチェックをお願いします)	
	お名前	
	会社名	
	住所(ビル名等)	
	TEL	
④お届け方法	<input type="radio"/> 持ち帰り <input type="radio"/> 配達	
⑤お届け日	2月 <input type="radio"/> 1日 <input type="radio"/> 2日 <input type="radio"/> 3日	
	その他の日(日)	
	時間() <input type="checkbox"/> 時間指定がある場合はチェックをお願いします 時間は00:00の形式でご記入ください	
⑥商品	福のり巻	
商品単価(税込)	¥880 (税込)	
⑦注文数	個	
⑧合計金額	円(税込)	
⑨お支払方法	<input type="radio"/> 未収 <input type="radio"/> 一部支払 <input type="radio"/> 支払済み	
	お支払い月日()日付は0/0の形式でご記入ください	
	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 優待券 <input type="checkbox"/> ポイント券 <input type="checkbox"/> 食事券 <input type="checkbox"/> 売掛	
⑩お支払お客様 ③と同様の場合は ご記入不要です	会社名	
	部署	
	氏名	
	〒	
	住所	
	TEL	

受注店記入欄

受注店	
受注者	
備考	