

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 | ○会社 ○自宅 | |
| | □ 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 | ○持ち帰り ○配達 | |
| ⑤お届け日 | 2月 ○1日(月) ○2日(火) ○3日(水) 時間() □ 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 ※交通状況等により前後する場合がありますのでご了承ください。 | |
| 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 | ○未収 ○一部支払 ○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 | |
| | □現金 □優待券 □ポイント券 □食事券 □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 | |