

# 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 ※配達対象エリア(中区・東区・西区・南区・安佐南区)  |  |
| ⑤お届け日                              | 2月 <input type="radio"/> 1日(水) <input type="radio"/> 2日(木) <input type="radio"/> 3日(金)<br>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<br>時間は00:00の形式でご記入ください<br>※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)                           | ¥1,100 (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<br><br>③と同様の場合は<br>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  |  |