

発 注 書

FAX: 03-5338-7997

株式会社ジーク 御中TEL
03-5338-7997

注文日 年 月 日

以下の内容で注文いたします。

▼ご注文者

お名前:	電話番号:
ふりがな:	FAX 番号:
郵便番号:	MAIL:
住所:	

▼配送先情報(ご注文者と異なる場合にご記入ください。)

お名前:	電話番号:
ふりがな:	FAX 番号:
郵便番号:	MAIL:
住所:	

▼お届け希望日

日時 月 日 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 時 ~ 時
--

▼お支払方法

<input type="checkbox"/> 商品代引 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード支払い
--

▼注文内容

商品番号	品名	数量	単価	金額(税込み)
			送料	
			代引手数料	
■発注合計金額(税込み)				