発 注 書

発注日: 年 月 日()

(株) タピオカエキスプレス受注センター行き (FAX: 011-213-7932)

| ご注文者 | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| 会社名(店舗名)・学校名: | | 様 (領収証の宛名となります) | | |
| 発注ご担当者: | 様 | ※FAX はご注文確認の連絡先となります。 | | |
| TEL: | 携带: | FAX: | | |
| 納品先住所 | * | お届け希望日 : 指定なし | | |
| 様 | * | お届け希望日 : <u>月 日()</u> <i>n</i> 希望時間: 午前 14~16時 | | |
| _ | | 16~18 時 18~20 時 19~21 時 | | |
| <u>T</u> | | _ | | |
| | | | | |
| ※学校の場合・学校名・クラスまで正確にご記入下さい。 納品先ご担当者: <u>様</u> | | | | |
| TEL: | 隽带: | | | |
| お支払い方法:代金引換・銀行振込(どちらか必ず○をして下さい。) | | | | |
| ※ 銀行振込は、ご入金確認後の発送となります。 | | | | |
| 領収証:要・不要 (ご注文者名が宛名となります。) | | | | |

| 商品番号 | 商品名 | 数量 |
|------|-----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※WEBサイトに在庫のないものはご注文できません。

※商品番号、商品名、数量はもれなくご記入ください。