

商品発注書 東味(株)受注センター行(FAX:04-7144-6418)

| | | | |
|-----------|--|-----------|----------|
| 発注 会社名 | | 発注日 | 年 月 日 発注 |
| 住 所 | | 発注 担当者 | |
| TEL | | FAX | |

↓ 上記以外の納品先をご希望の際は、下記にご記入下さい。

| | | | |
|------|--|-----------|--|
| 納品先名 | | 納品先 住所 | |
| TEL | | | |

受注確認の返信FAXを望みますか **望む 望まない** ☆指示がない場合は返信致しません。

※受注は平日の月曜日から金曜日の午前中までが当日出荷可能です。

☆お願い 全ての項目をご記入しFAX発注して下さい

| 商 品 名 | 内容量、g | 数 量 | 納 品 日 | 備 考 |
|-------|-------|-----|--------------|-----|
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |
| | | 箱 | 月 日 まで 指定 | |

発注詳細は販売管理課 Tel04-7144-6741 迄お問い合わせください。

この発注書に記入し、FAX発信して頂きますと、誤送や未納等の間違いクレームが約35%削減できます。
 (当社クレームデータより) お客様へのご迷惑事柄が低減され、より敏速な物流サービスが可能となります。
 ご理解ご協力の程宜しくお願い申し上げます。