

セール商品 注文書

有限会社エス・ティ・エム 宛

東京都八王子市片倉町119-2

TEL : 042-632-4959

ご注文日： 年 月 日

FAX送付先： 042-632-4969

番号のお間違えにご注意ください。

○お買上げ金額、お届け日などの詳細確認はFAXもしくはお電話にてご連絡させていただきます。

お客様ご記入欄：太枠内をご記入ください。

| | | | |
|---|--|---|--------|
| 会社名・自治会様名等 | | | |
| お名前（ご担当者様） | | 様 | |
| TEL : | | FAX : | |
| ご住所 | 〒 | | |
| ご注文内容：商品名をご記入ください | | 単価（税抜） | 数量 |
| | | | 金額（税抜） |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 弊社記入欄 | 送料(税抜) | | 式 |
| | | | 小計 |
| | 消費税額 | | 8% |
| | お買上（お支払）合計代金（税込） | | |
| お支払方法 (代引きのみ) | <input checked="" type="checkbox"/> 代引き *代引き手数料¥0（弊社が負担致します。） セール商品は代引きのみのお取扱いですが大型商品などご利用いただけない場合は弊社よりお知らせいたします。 | | |
| お届け希望 利用配送会社は ご注文確認時に お知らせします。 | 準備でき次第発送 ・ 平日 ・ ご指定日 月 日 () | | |
| | *大型商品は時間帯ならびに日祝はご指定いただけません。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし | | |
| | | ご不在や定休日などお受取ができない日があればご記入ください。 例： 水曜定休 月・木・金は受取不可 など | |
| 備考欄 | 領収証のご希望、ご指定の伝票のお宛名、お送り先がご注文者様ご住所と違う際などご記入ください。 | | |

ご注文ありがとうございました。【 】便にて、下記のご指定時間帯のお届け予定となります。

| | |
|-------|----------------------------|
| 弊社記入欄 | 発送日 月 日 ⇒ 月 日 () お届け予定です。 |
|-------|----------------------------|

*弊社使用欄：在庫 入確 利用便： YMT SN

| |
|--|
| |
|--|