

花LINKS 発注書 Order Sheet

ご注文の際はこのページをコピーしてご利用下さい

発注日 年 月 日 No. /

商品お届け先	
お届け先様名	
ご担当者様名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	

お客様	
お得意先様名	
ご担当者様名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	

※太枠の中は全てご記入の上、FAXお願いいたします。弊社にて内容確認次第、返信いたします。

弊社記入欄			
出荷予定日		到着予定日	

ご希望納期	
-------	--

No.	商品番号	参考上代(税別)	発注数	在庫	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※送料につきましては弊社ホームページカタログの末ページ記載の送料基準表にてご確認下さい。

花LINKS株式会社

受付年月日 年 月 日 受付者

〒552-0022 大阪市港区海岸通1-5-29 TEL:06-6572-7203 FAX : 06-6572-9041

備考欄:

--