

業者専用オーダー用紙

株式会社アレグレット

注文日	年	月	日
貴社名	TEL	( )	
住 所	FAX	( )	
貴社担当者名	様	※社印・ゴム印を必ずご使用下さい。	
発送先名	TEL	( )	
住 所	FAX	( )	
発送先担当者名	様		
発送方法	送料 負担可	梱包	揃ってから / その都度

**Fax:072-761-5559**



	品 番	商 品 名	発注数	定 価	発注番号	備 考	弊社記入欄	
							掛率	出荷予定
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※卸価格¥30,000以上の発送単位で送料がサービスとなります。  
 ※送料に満たない場合は弊社にて便待ちとなりますが、送料がかかってもよろしければ送料欄の「負担可」に丸印を付けて下さい。  
 ※複数のオーダーの場合、梱包の欄に「揃ってから」に丸印を付けて頂くと全て揃ってからの発送となります。  
 入荷した商品から順次発送をご希望される場合は、「その都度」に丸印を付けて下さい。  
 ※FAXオーダー頂きましたら必ず返信ファックスをご案内いたしますので返信ファックスが無い場合受注漏れの可能性があります。誠にお手数ですが弊社までお問合せ下さい。  
 ※お支払い方法は代引のみとなりますのでご了承の程お願い申し上げます。