

<b>&lt;貴社名&gt;</b> ※必須	<b>&lt;TEL&gt;</b> ※必須	—	—
<b>&lt;ご担当者&gt;</b> 様	<b>&lt;FAX (REFAX先)&gt;</b> ※必須	—	—
<b>&lt;納品先&gt;</b> 〒 — 県 府 市 区 ※必須 都 道 郡	<b>&lt;宛名&gt;</b> ※「貴社名」と同じ場合は記載不要		
		<b>&lt;納品先TEL&gt;</b> ※「TEL」と同じ場合は記載不要	
<b>&lt;お支払い方法&gt;</b> <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 ※必須 <input type="checkbox"/> 代金引換払い <input type="checkbox"/> ホワイエ大田市場店にてお支払い <input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 締め請求 ※締め請求取引の方のみ <input type="checkbox"/> 前回と同じ	<b>&lt;納品方法&gt;</b> <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 ※必須 <input type="checkbox"/> 業者配送 ※業者指定の場合は、別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> ホワイエ大田市場店引取り <input type="checkbox"/> 前回と同じ <input type="checkbox"/> その他(        )		
<b>&lt;希望納品日&gt;</b> <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 希望あり        月        日 (        ) 必着 <input type="checkbox"/> 希望無し ※【営業日15時までのご注文】で 最短翌営業日出荷です。 ※ 特にご指定がない場合は、日祝以外の納品となります。 ※ 祝日出荷、日曜・祝日到着の荷物については、 日祝指定料金(約50円/個口)がかかります。	<b>&lt;完売商品があった場合&gt;</b> <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 ※必須 <input type="checkbox"/> 揃う商品のみ出荷でOK <input type="checkbox"/> 代替品を検討する		
		<b>&lt;その他ご要望について&gt;</b> <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 納品書を同送しない <input type="checkbox"/> 「荷主」は貴社名・住所を希望する ※荷主名が別の場合は <memo> へ記載ください	

商品番号	商品名	数量	単位	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

●15:00以降のご注文は、翌営業日のご注文受付、翌々営業日以降の出荷となります。 ●税抜下代3万円以上で送料・手数料無料となります。  
●ご注文受付後、在庫の有無・納品日・合計金額等のご注文内容をご返信致します。弊社からのご連絡をお待ちください。

<b>&lt;memo&gt;</b>  
-----------------------------

ミシン目に沿って切り取り、コピーしてお使いください。  
↑ FAX 03-6404-6508 (本社) ↓