

御発注書

年 月 日

◆ お客様情報			
お客様名(法人名)		御担当者様	
ご住所	(〒 -)		
電話番号		FAX番号	
E;mail			

◆ 納品先情報			
お客様名(法人名)		御担当者様	
ご住所	(〒 -)		
電話番号		FAX番号	

◆ ご希望お届け日			
お届け希望日	月	日	希望
※ お支払方法 ご入金後の商品手配となりますので、見積書を発行・確認次第ご入金を御願います。 ※ 配送日は 日曜日・祝祭日は別途割増料金が発生いたします。(チャーター便の場合) ※ 小口配送の場合は、日曜日・祝祭日・夜間便・時間指定の配送は出来ません。 ※ 時間指定はできませんが、事前に連絡を入れるか、追跡で確認して、お客様より確認して頂くことになります。 ※ ご希望お届け日は、交通事情により、確約できるものではありません。予めご了承下さい。			

	商品名	品番	サイズ	色	数量
例	フラップ昇降テーブル	FIT-1690S MW	1600×900	MW	3
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

サポート・ユニ (白石家具)

FAX 0984-42-4948