

# 発注依頼書

ご依頼日 年 月 日

お客様情報			
お名前		ご担当者名	様
お届け先	〒	TEL	
		FAX	
		Email	
お届け希望日	月 日 午前中 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時		
お支払方法	代引き・銀行振込	ご希望の振込先	ゆうちょ銀行・三井住友銀行

※銀行振込をご希望の際

- ・返信のファックスにてご希望の振込先銀行の口座番号をご案内いたします。
- ・ご入金確認後の発送となります。当社から送料を合わせた合計金額を記載したFAXを致しますので、ご確認ください。

品番	商品名	商品サイズ	単価	数量	金額

お品代	送料	代引き手数料	合計

- ・送料は "商品サイズ,お届け先" を元に計算されます。
- ・地域別クール便送料は当社HPにてご確認ください。
- ・代引き手数料は無料とさせていただきます。
- ・受注後、FAXにて受注,請求,発送のご案内を差し上げます。
- ・ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

株式会社 岩瀬  
〒104-0054 東京都中央区勝どき2-8-12-308  
**FAX:03-5560-0801** TEL:03-5560-0800  
MAIL:iwase@osakanaiwase.com  
HP:osakanaiwase.com