

【TEL注文依頼書シート】

ゲリル Gate

お届け日時	お届け時間帯幅
月 日 () :	~

①	商品名	単価	円	/個数	個
②	商品名	単価	円	/個数	個
③	商品名	単価	円	/個数	個
④	商品名	単価	円	/個数	個
⑤	商品名	単価	円	/個数	個
⑥	商品名	単価	円	/個数	個
⑦	商品名	単価	円	/個数	個
⑧	商品名	単価	円	/個数	個
⑨	商品名	単価	円	/個数	個
⑩	商品名	単価	円	/個数	個
⑪	商品名	単価	円	/個数	個
⑫	商品名	単価	円	/個数	個
⑬	商品名	単価	円	/個数	個
⑭	商品名	単価	円	/個数	個
⑮	商品名	単価	円	/個数	個

合計金額

ドリンク: お茶 (PET500ml) 単価 円 /個数 個
 (指定銘柄有の場合はお客様要望へ記入)

◆お届け先情報

・お届け先住所

・ビル、施設名

・引渡し場所

・到着後の対応 到着後、携帯に連絡 ・ 直接納品

・お支払い方法 ■お支払い方法 納品時、請求書 ・ カード支払() ・ 現金

領収書発行 有 ・ 無 納品書発行 有 ・ 無

領収書宛名

但し書き注意事項 お弁当単価 × 個数 ・ ()

◆お客様情報

・会社名

・支店名

・ご担当者名

(カナ)

連絡先電話番号

◆小袋の有無 必要 ・ 不要

◆納品時荷姿 ダンボール ・ 紙袋

◆お客様からのご要望