

# 注文書 (2018)

サミニ株式会社 行き

ご依頼日 年 月 日

注文No. \_\_\_\_\_

- 希望宅配便がある方は✓でお知らせください。
  佐川急便
  ヤマト運輸
  西濃運輸
  代引き(ヤマトコレクトサービス) ※2
- 貴社に工場・営業所等がある場合の支払い方法
  工場・営業所毎支払い
  合算で支払い
- 御社の情報をご記入ください。

所在地	〒				
フリガナ	-----		フリガナ	-----	
会社名	部 署		お 名 前		
電話番号	電話番号はお客様のコード番号になります。必ずご記入ください。		FAX	-----	
	-----		E-mail	-----	

- 送り先が異なる場合は、下記にご記入ください。

送り先	〒				
会社名	お 名 前		-----		
	電話番号		-----		

- 注文したい商品をご記入ください。

	品 名	製品番号	数 量	単 位	単 価	希望納期	備 考
1					円		
2					円		
3					円		
4					円		
5					円		
6					円		
7					円		

※1. 荷造運賃 1万円以上(税抜き)のご注文については、当社で負担します。  
1万円未満については、700円(税抜き)を申し受けます。

※2. 代引き(ヤマトコレクトサービス)にてお支払いの場合代引手数料200円(税抜き)を申し受けます。

荷造運賃 ※1 円

- 新規のおお客様へ(アンケート) 差し支えなければお答えください。

業 種	<input type="checkbox"/> 自動車関連 <input type="checkbox"/> 電機機器 <input type="checkbox"/> 機械関係 <input type="checkbox"/> 商社 <input type="checkbox"/> その他( )
月当たりスプリング購入金額	<input type="checkbox"/> 5万円未満 <input type="checkbox"/> 5万円以上 <input type="checkbox"/> 10万円以上 <input type="checkbox"/> 20万円以上
ご意見などございましたら ご記入ください。	{ _____ }

通常のお支払いは、着荷後7日以内に銀行口座へ振込を、また1万円未満の振込料は貴方でご負担をお願いします。

この注文用紙をA4サイズにコピーして繰り返しお使いください。

受注FAX番号 **053-445-1133**

カタログ希望 部