

【仕入・購買代行発注票】

プリントアウトしてFAXでお送りください

FAX 0182-32-7144

受付番号(弊社記入欄) _____

受付日(弊社記入欄) _____

受付担当者(弊社記入欄) _____

〒013-0072 秋田県横手市卸町8番4号 TEL 0182-32-9582

株式会社丸幸

年 月 日

お名前	団体・会社名() 個人名()
ご住所	〒(-)

ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話
	<input type="checkbox"/> FAX (FAXで返信しますので必ず記入してください)
	<input type="checkbox"/> メール
	<input type="checkbox"/> その他

	メーカー名	品名	サイズ規格等	単価	数量	商品計	ご希望納期	代行手数料 送料	お支払い方法	代行可能・不可能
1									代引 銀行振込 郵便振込	
2									代引 銀行振込 郵便振込	
3									代引 銀行振込 郵便振込	
4									代引 銀行振込 郵便振込	
5									代引 銀行振込 郵便振込	
				合計					↑ いずれかを○で囲んでください	
				税込合計						