

◆ 専用発注用紙の記入方法について

専用発注用紙のグレー色掛け部分につきましてすべてご記入をお願いいたします。

- 1 発注月日を記入。
- 2 得意先コード・住所・屋号・担当者・TEL・FAXを記入。

お客様からのご注文FAX受付後は、必ず返信FAXをいたします。
電話での折り返しが必要な場合は、必ず「備考」欄にその旨をご記入ください。

- 3 商品コード・色コード・商品名・ご注文数・単位を記入。

※「色コード」・「ご注文単位」は、カタログの記載通りにご記入ください。

※1行につき1商品をご記入ください。色が多数となる場合には、各色ごとに行を変更してご記入ください。

※Web掲載のメーカーカタログをご覧の方は、各社名欄に記載しているアルファベット2文字を、メーカー商品コードの頭に付けてください。

- 4 ご注文主とお届け先が同様の場合は、✓を入れてください。

- 5 届け先がご注文主様と異なる場合は「お届け先」欄に記入。

- 6 ご希望着日がある場合は記入。
(AM着などの便指定がある場合も漏れなく✓を入れてください。)

ご発注書		※グレー色掛け部分にご記入をお願いいたします。							
1	発注月日	7月 1日	お得意先様コード						
	直送依頼日		39999 - 001	〒160-0004	東京都 都道府県				
	直送依頼者		四谷2-13 CFLビル2F		新宿区 市区群				
			東京堂	TEL	〇〇× - △△△ - □□△				
			担当者	四谷 花子	FAX	〇〇× - △〇× - □〇△			
3	行	商品コード	色	メーカーコード・商品名	単価	注文数	単位	入品数	メーカー上代
	1	GW	633	エレナピッチャーL		1	BOX		
	2	DO	3490	505 ローズ・いずみ・はないろ		1	コ		
	3	AP	4754	17 マットフルールピック		1	袋		
	4								
	5								
	6	FM	8430	2 マキユアスプレーローズ		12	本		
	7	"	"	3 "		6	本		
	8								
	9	YZ	MA1091	ブランワイヤーR		4	コ		
	10								
	11								
	12								
	13								
	14								
	15								
	16								
5	お届け先	※ご注文主と同様の場合は「□」にチェックをお願いいたします		※送り先がご注文主・住所と違う場合は、以下↓に記載をお願いいたします。		4 ✓ ご注文主住所にお届け			
		お得意先様コード(ご登録済みの場合のみご記入ください)		〒	都道府県	市区群			
		—				番地詳細			
		屋号名		担当者	TEL	-	-		
					FAX	-	-		

備考欄: 確認事項など

枚 / 枚

6 希望着日 **7月10日**

便指定: チェックしてください。

指定必着

AM

PM

※AM・PMはあくまでも希望となり、地域(午後便からの配送、配送業者の営業所からの距離、配送ルート)や交通状況によって到着できない場合がございますのでご了承ください。

※荷物到着不可の曜日がある場合は、以下へご記入ください。
(例: 土・日は到着不可)

曜日は到着不可

ご注文は各担当部署以下のFAX番号まで

- 第1営業部直通 0120-00-8787
- 第2営業部直通 0120-87-1122
- 第3営業部直通 0120-01-8787

- ARC営業部直通 0120-08-7872
 - hannah 会員様直通
 - エンジェル会員様直通
- } 0120-18-7874

お問い合わせは

- 第1営業部 Tel (03)3359-3332
- 第2営業部 Tel (03)3359-3335
- 第3営業部 Tel (03)3359-3187

- ARC営業部 Tel (0263)99-2800
 - hannah 会員様
 - エンジェル会員様
- } Tel (03)3359-3338

ご注文書

※グレー色掛け部分にご記入をお願いいたします。

--



発注月日	月	日
直送依頼日		
直送依頼者		

ご注文主	お得意先様コード	—	〒	都道府県	市区群
	番地詳細				
屋号名				TEL	- -
	担当者		FAX	- -	

受注区分	
受注日	
受注者	
担当部署	

行	商品コード	色	メーカーコード・商品名	単価	注文数	単位	入品数	メーカー上代
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

備考欄: 確認事項など

枚 / 枚

ご希望着日

月 日

便指定: チェックしてください。

指定必着

AM

PM

※AM・PMはあくまでも希望となり、地域(午後便からの配送、配送業者の営業所からの距離、配送ルート)や交通状況によって到着できない場合がございますのでご了承ください。

お届け先	※ご注文主と同様の場合は"□"にチェックをお願いいたします → ※送り先がご注文主・住所と違う場合は、以下↓に記載をお願いいたします。			<input type="checkbox"/> ご注文主住所にお届け		
	お得意先様コード(ご登録済みの場合のみご記入ください)	〒	都道府県	市区群		
						番地詳細
	屋号名				TEL	- -
	担当者		FAX	- -		

※荷物到着不可の曜日がある場合は、以下へご記入ください。(例: 土・日は到着不可)

曜日は到着不可