

御 発 注 書

御社名

御担当者名

発行日 年 月 日

発注No.

株式会社 アイデアポート 宛

〒152-0032東京都目黒区平町1-2-2

TEL : 03-5731-7593

FAX :03-5731-8685

	JANコード	品番	品名・サイズ・色柄	数量	上代(税抜)	上代合計
例	4260223731006	FB-001	ファルトボックス S オレンジ	5	¥474	¥2,370
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

合計数量

上代合計

ご発注書および在庫確認後、ご請求書をFAXで返送致します。

ご入金確認後 翌営業日に出荷致します。在庫がない場合は納期をご案内致します。

1回のご発注につき下代税抜合計2万円以上の場合、送料は当社負担とさせていただきます。

下代税抜合計2万円に満たない場合は、実費ご請求申し上げます。

御配送先

御住所	〒
御担当者	
TEL	
FAX	

備考欄

--