

「い〜るでいんぐ」オーダーシート



●16:30以降及び土・日・祝日・年末年始・当社指定休日のご注文は翌営業日受付扱いとなります●
※太枠内は記入必須事項になります。

オーダーシート数

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚中 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚目 |
|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|

数字 記入例

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

ご注文日 月 日 Vol.

お客さまコード (必須)

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

登録電話番号 (必須)

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

配送日指定

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 日 |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|

※16:30までのご注文は、翌々営業日以降の配送日
がご指定いただけます。
※当日・翌日配送指定のご注文はお受けできません。
※時間指定はお受けできません。
※北海道・沖縄・離島および一部地域については通常よりお時間がかりります。
※メーカー直送品、ならびにお取り寄せ商品のお届け日の指定はご容赦願います。

※市外局番からハイフンぬき10ケタで記入してください。

| | | |
|-------|-------|---------|
| 登録貴社名 | 登録部署名 | ご注文担当者名 |
|-------|-------|---------|

| | 申込番号(左詰め) | 発注数量(右詰め) | メモ欄の内容確認はいたしませんのでご了承ください。 |
|---|----------------------|----------------------|--|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">お客さまメモ欄</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">※メモ欄の内容確認はいたしませんのでご了承ください。</p> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

お客さま用発注管理番号 (不要な場合は未記入で結構です)

半角英数 (20文字以内)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

■お届け先・受取人変更欄 お届け先・受取人がご登録と異なる場合にのみご記入ください。 ※ご登録内容の変更ではありません。 ※郵便番号は必ず枠内にお書きください。

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| お届け先名 | ご住所 〒 <input type="text"/> |
| 部署名 | 都・道 府・県 |
| フリガナ 受け取り 担当者名 | |
| TEL <input type="text"/> | ビル名 |

※お届け先名・部署名・ご住所(都道府県・市区郡以下)は20文字以内でご記入ください。

コメント欄

一括納品希望

一括納品希望は を入れてください。
ご注文いただいた商品をまとめてお届けいたします。※1

※1 購入された商品の組み合わせによっては、一括納品のご希望に添えない場合がございます。
最も納品にお時間のかかる商品にあわせてのお届けとなる為、ご希望の納期に間に合わない場合がございます。
※2 商品によっては代金引換のご希望に添えない場合がございます。
・1回のご注文の合計金額が1,000円(税抜)未満のご注文は、配送料300円(税抜)をご負担いただきます。
・オーダーシートはコピーしてもご利用になれます。