ベジFUN
TEL：0285-40-0777

発注書

FAX：0285-40-0263

貴社名			
ご担当者様			
郵便番号・ご住所			
電話番号		電話番号	

商品名	カットの有無	カット方法（カット有りの場合）	数量
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		
	有 ・ 無		

ご納品希望日	年　　月　　日　　※ご発注日より2日以上あとの日付

備考欄（その他ご連絡事項やご依頼等ございましたらご記入ください）

※ご発注が確定し次第、弊社より改めてご連絡いたします。
※ご注文の変更・キャンセルは前日の午前中までにご連絡ください。
※商品発送後の返品・キャンセルはお受けできません。ご了承ください。