



製品発注依頼書

株式会社NSS 製品発注依頼書 (FAX用紙)

H・N

092-504-7371

FAX番号(24時間受付)

発注日 年 月 日

希望納品日 年 月 日

※ご希望する納品日には在庫状況により納品できない場合がございます。

【お客様情報】 ※下記太枠内のお客様情報およびご注文内容にご記入をお願い致します。

貴社名	ご担当者名
〒	
所在地	
TEL	
FAX	
直送希望 お届け先ご住所 (所在地と異なる場合は記入)	〒 お届け先TEL
納入先	

件名	注番
----	----

【ご注文内容】

製品名	品番	数量	単価(税抜)	小計(税抜)	備考
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
				0	※
送料					※
代引き手数料					※

《送料に関して》 ・製品代(税抜)3万円未満の場合、お客様にて送料のご負担をお願い致します。 ・大型製品の運送(特殊配送)にかかる運送費はお客様にてご負担をお願い致します。	合計(税抜)	円	お支払い方法 前振込・代引き
	合計(税込)	円	

▼製品の配送状況につきましては下記の運送会社へ直接お問合せください。▼

- 郵便パック
 荷物問合せ先 0800-0800-222 送り状番号
 No:
- 佐川急便
 荷物問合せ先 092-513-5600 No:
 No:
- ヤマト運輸
 荷物問合せ先 0120-01-9625 No:
 No:

ご注文有難う御座います 納品予定日は下記の通りです 年 月 日
