

発 注 書

発注日： 年 月 日 ()

(株) タピオカエキスプレス受注センター行き

(FAX : 011-213-7932)

※当日発送は平日 AM9 : 00 迄です。

ご注文者

会社名 (店舗名)・学校名 : _____ 様 (領収証の宛名となります)

発注ご担当者 : _____ 様

FAX :

TEL :

携帯 :

※FAX はご注文確認の連絡先となります。

納品先住所

お届け希望日 : _____ 月 _____ 日 ()

_____ 様

お届け希望時間 : 午前 14~16時 16~18時

18~20時 20~21時

〒 _____

※学校の場合・学校名・クラスまで正確にご記入下さい。

納品先ご担当者 : _____ 様

TEL :

携帯 :

お支払い方法 : 代金引換・銀行振込 (どちらか必ず○をして下さい。)

※ 銀行振込は、ご入金確認後の発送となります。

領収証 : 要・不要 (ご注文者名が宛名となります。)

| 商品記号 | 商品名 | 数量 |
|------|-----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※kg数・本数等もれなくご記入下さい。

※生タピオカは3kg単位となります。