

◆ 専用発注用紙の記入方法について

専用発注用紙の網掛け部分につきましてすべてご記入をお願いいたします。

- 1 発注月日を記入。
- 2 住所・お名前・得意先コード・TEL・FAXを記入。

お客様からのご注文FAX受付後は、必ず返信FAXをいたします。
電話での折り返しが必要な場合は、必ず「備考」欄にその旨をご記入ください。

- 3 商品コード・色コード・商品名・ご注文数・単位を記入。

※「色コード」・「ご注文単位」は、カタログの記載通りにご記入ください。

※1行につき1商品をご記入ください。色が多数となる場合には、各色ごとに行を変更してご記入ください。


※Web掲載のメーカーカタログをご覧の方は、各社名欄に記載しているアルファベット2文字を、メーカー商品コードの頭に付けてください。

- 4 ご注文主とお届け先が同様の場合は、✓を入れてください。

- 5 届け先がご注文主様と異なる場合は「お届け先」欄に記入。

- 6 ご希望着日がある場合は記入。(AM着などの便指定がある場合も漏れなく✓を入れてください。)

専用発注用紙 ※網掛け部分にご記入をお願いいたします。



花のある暮らしを応援します
株式会社 東京堂
www.e-tokyo.com

1	発注月日	5月27日	2	〒 160 - 0004	お得意先様コード	39999 -	受注区分		
	直送依頼日		注	東京都	都道府県	新宿区	市区群	四谷2-13	
	直送依頼者		文	屋号名	東京堂		TEL	〇〇× - △△△ - □□△	
			主	担当者	四谷 花子		FAX	〇〇× - □□△ - □□△	
								受注日	
								受注者	
								担当部署	
3	行	商品コード	色	メーカーコード・商品名	単価	注文数	単位	入品数	メーカー上代
	1	GW 633		エレナピッチャーL		1	BOX		
	2	DO 3490	505	ローズ・いずみ・はないろ		1	コ		
	3	AP 4754	17	マットフルールピック		1	袋		
	4								
	5								
	6	FM 8430	2	マキュアスプレーローズ		12	本		
	7	" "	3	" "		6	本		
	8								
	9	YZ MA1091		ブランワイヤーR		4	コ		
	10								
	11								
	12								
	13								
	14								
	15								
	16								
	御注文主と同様の場合は"○"にチェックをお願いいたします → 4 <input checked="" type="checkbox"/> 注文主住所にお届け								
5	お届け先				送り先がご注文主・住所と違う場合は、以下に記載をお願いいたします。		〒	お得意先様コード	
	都道府県		市区群						
	屋号名			TEL					
	担当者			FAX					
	備考欄: 確認事項など								
	5 ご希望着日 6月1日								
	便指定: チェックしてください。								
	<input type="checkbox"/> 指定必着								
	<input checked="" type="checkbox"/> AM								
	<input type="checkbox"/> PM								
	※AM・PMはあくまでも希望となり、地域(午後便からの配送、配送業者の営業所からの距離、配送ルート)や交通状況によって到着できない場合がございますのでご了承ください。								
	※荷物到着不可の曜日がある場合は、以下へご記入ください。(例:土・日は到着不可)								
	曜日は到着不可								

ご注文は各担当部署以下のFAX番号まで

- 第1営業部直通 0120-00-8787
 - 第2営業部直通 0120-87-1122
 - 第3営業部直通 0120-01-8787
 - ARC営業部直通 0120-08-7872
 - hannah 会員様直通
 - エンジェル会員様直通
- } 0120-18-7874

お問い合わせは

- 第1営業部 Tel (03)3359-3332
 - 第2営業部 Tel (03)3359-3335
 - 第3営業部 Tel (03)3359-3187
 - ARC営業部 Tel (0263)99-2800
 - hannah 会員様
 - エンジェル会員様
- } Tel (03)3359-3338

専用発注用紙

※網掛け部分にご記入をお願いいたします。



発注月日		ご注文主	〒	—	お得意先様コード	—	
直送依頼日			都道府県		市区群		
直送依頼者			屋号名			TEL	- -
			担当者			FAX	- -

受注区分	
受注日	
受注者	
担当部署	

行	商品コード	色	メーカーコード・商品名	単価	注文数	単位	入品数	メーカー上代
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

備考欄: 確認事項など

ご希望着日

月 日

便指定: チェックしてください。

指定必着

AM

PM

※AM・PMはあくまでも希望となり、地域(午後便からの配送、配送業者の営業所からの距離、配送ルート)や交通状況によって到着できない場合がございますのでご了承ください。

お届け先	御注文主と同様の場合は"□"にチェックをお願いいたします →				□ 注文主住所にお届け	
	送り先がご注文主・住所と違う場合は、以下に記載をお願いいたします。				〒	お得意先様コード
	都道府県		市区群			
	屋号名				TEL	
	担当者				FAX	

※荷物到着不可の曜日がある場合は、以下へご記入ください。(例: 土・日は到着不可)

曜日は到着不可