

配 送 依 頼 書

有限会社 南国物流 御中

作成日 :
 依頼者名:
 電話番号:
 FAX番号:
 担当者名:

納品日			
納品先			
納品摘要			
納品先住所			
電話番号		FAX番号	

出庫・集荷日		出庫・集荷場所	
請求先	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払	立替請求先	

	品 名 ・ 規 格	入数	合数	個数	温度帯
					<input type="checkbox"/> 冷凍
					<input type="checkbox"/> チルド
					<input type="checkbox"/> 冷凍
					<input type="checkbox"/> チルド
					<input type="checkbox"/> 冷凍
					<input type="checkbox"/> チルド
					<input type="checkbox"/> 冷凍
					<input type="checkbox"/> チルド

受注確認返信FAX必要有無 必要

(有)南国物流 担当: が受注を承りました。