

# 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
					<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。