

配 送 依 頼 書

有限会社 南国物流 御中

出荷日 :

作成日 :

依頼者名:

電話番号:

FAX番号:

担当者名:

納品先 (納品摘要)	納品日		品名・規格	入数	合数	個数	集荷日 出庫日	集荷場所 出庫場所	温度帯	請求先
										立替請求先
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	
									<input type="checkbox"/> 冷	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払
									<input type="checkbox"/> チ	

温度帯 冷:冷凍 チ: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。