Aporte Prime Deil　アポルテプライムデリ

FAX 注文書

◆ お届け日　　年　　月　　日　　◆ お客様実数　　名様

◆ お届け時間（※お届け時間のめど）

◆ お届け先会社名・部署名

◆ お届け先ご住所

◆ ご担当者名

◆ ご連絡先（できれば複数）【連絡先１】　　【連絡先２】

◆ お支払い方法　□代金引換　　□請求書　　◆ 領収書宛名

◆ 請求書送付先（お届け先と異なる場合）

◆ 備考	◆ ご注文変更	日 付	担 当
	内 容		

◆ ご注文内容

品　番	品　名	サイズ	数　量	単　価	小　計

◆ 合計数量　　◆ 小計金額　　-　　◆ その他商品

◆ キャンセル料　（配達 2 日前 12 時以降 50%、配達当日 100%）

◆ 総　計	

株式会社アポルテフードファクトリー
Aporte Prime Deil
〒213-0005
神奈川県川崎市高津区北見方 1-21-10
TEL: 0120-806-018 / 044-712-0022
FAX: 0120-806-017
10 時～ 20 時　年中無休