

# オーダーシート

ご登録電話番号（代表電話でのご注文の際は、内線番号もご記入下さい。）

お客様コード				

市外局番 (       )	-	内線番号 (       )	年	月	日
-------------------	---	-------------------	---	---	---

初めての ご注文	2回以上の ご注文
-------------	--------------

貴社名	
部署名	
住所	
	(ご注文担当者)

ご注文される場合は  
○印をして下さい。

変更連絡（旧内容をご記入下さい）

旧	<input type="checkbox"/> 社名変更	<input type="checkbox"/> 部署変更	→
	<input type="checkbox"/> TEL変更	<input type="checkbox"/> 住所変更	→

■ 飲食料品は軽減税率(8%)対象です。

■ ご注文の際は太枠の中をご記入下さい。

■ コップ・用品・フィルター等は消費税(10%)対象です。

商品コード (右詰記入)	商品名	グラム	豆・挽	数量 (右詰記入)	単価	金額	税率	備考
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					
			豆・挽					

■ ご注文の商品を確実にお届けする為  
お客様コード 商品コード 商品名 数量を  
はっきりとご記入下さい。

■ コーヒー豆の豆・挽は該当する方に○して下さい。

■ 午後5:00までのご注文は翌日お届け致します。

商品合計（8%対象）		(消費税)
商品合計（10%対象）		(消費税)

税込合計金額	
--------	--

日本茶園では、お客様からの声を反映させてまいります。ご意見、ご要望をお聞かせ下さい。

FAX. 03-3369-6821

日本茶園  
TEL. 03-3369-6127