

販促マスク注文書

| | | | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|--|
| ご注文者様【ご請求先】 | 会社名 | | | |
| | 部署 | | ご担当者様 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話番号 | | | |
| 商 品※チェック式 | <input type="checkbox"/> 広告チラシ入れマスク <input type="checkbox"/> ポケット付き広告入れマスク <input type="checkbox"/> 広告無し個包装マスク | | | |
| ご注文合計数量 | 枚 | | | |
| ご希望納期 | 2023 年 月 日【 】 | | | |
| マスク入数※チェック式 | | | | |
| 納品先 <small>※記載ない場合はご注文者様の住所になります。</small> | 会社名 | | | |
| | 部署 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| 出荷元 <small>※記載ない場合はリオンレーディングになります。</small> | 会社名 | | | |
| | 部署 | | ご担当者様 | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | | | |

株式会社リオンレーディングジャパン 650-0024 神戸市中央区海岸通3-1-5 海岸ビルヂング209

TEL078-382-1581/FAX078-382-1582

※社内記入欄

作業場：

| | | | | | |
|----------|---------|--|---|--|---|
| 受注番号 | マスク | | 枚 | | 着 |
| | OPP袋 | | 枚 | | 着 |
| | 広告チラシ | | 枚 | | 着 |
| | プリントシール | | 枚 | | 着 |
| 作業枚数【@ 】 | | | | | 枚 |

※作業場記入欄【本依頼書を受注する前の現在庫数を必ず返信してください】

| | | | | | |
|--------------|---|----------|---|----------------|---|
| ①マスク【カラー名： 】 | 枚 | ・小さめマスク | 枚 | 普通OPP袋・1-3枚OPP | 枚 |
| ②マスク【カラー名： 】 | 枚 | ・曇らないマスク | 枚 | ポケット付きOPP | 枚 |

□請求書 □作業依頼 □発注書 □発注受領確認 □入稿【シール、チラシ】 □校正【サブ、データ】 □在庫入力【マスク、PP、ポケット】 □送状 □集計