商品発注・サンプル依頼連絡票

|  |
| --- |
| 依頼者：　　　　　 　地区会・テーマグループ・委員会　　担当者： |
| 目　的： |
| 企画週：　　　月　　　　回 | 組織運営部で記入しますセンター納入予定日:　　　　月　　　日（　　） |

|  |
| --- |
| 届け先（番号のところに○をつけてください） |
| ①企画会場　※９：３０以降でお願いします。会場名（　　　　　　　　　　　　　　　）お届け日時　　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　　分 |
| ②個人宅名　　前（　　　　　　　　　　　　　）　　組合員番号（　　　　　　　　　　）コース№（　　　　　　　　　　　　　）　　個人・グループ（　　　　　　　班） |
| ③その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| **発注商品** | ※カタログ名欄には、カタログ名もしくはチラシタイトルを記入 |
| カタログ名 | 商品番号 | 商　　品　　名 | 単価（税込） | 数量 | 合計（税込） | 消費税率 | 冷凍・冷蔵ドライ | 賞味期限 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ |  日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ |  　　日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
|  |  |  |  |  | 円 | 8％10％ | 冷凍・冷蔵ドライ | 日 |
| 消費税率8％対象商品　小計 |  | 円 | 冷凍品のドライアイス　　あり　・　なし |
| 消費税率10％対象商品　小計 |  | 円 |
| 翌々週のお届け商品あり　・　なし |
| 合計 |  | 円 |
| ※お届け日時の10日前までにＦＡＸしてください。※ＦＡＸを送付後、必ず電話による着信確認をしてください。※金曜日は17：00までにＦＡＸ・電話確認をしてください。それ以降は翌週回の注文となります。※お届けした商品に欠品が発生した場合は、5日以内に組織運営部へご連絡ください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生協記入欄 | 東部・西部・南部・北部・テーマ・理事会 | 組織運営部発注者氏名： |
| 発注コード：　　　　　　　　　　　　　　　 ＮＯ：　　　 |