

注文書

ニチエイ・ハム(株) 宛

群馬県伊勢崎市境下武士1461
電話番号：0270-74-0477
メール：nichiei1@nichieiham.co.jp

FAX番号 0270-74-1542

下記の商品を注文いたします。

名前：	赤城専門学校（田中）
住所：	群馬県伊勢崎市境123
TEL：	0270-12-3456
FAX：	0270-65-4321
メール：	

(すべて送料込み) ※太枠内を記入してください。

No.	商品名	数量	単価	金額
1	フランクフルト 65g 10本	2	2,100	4,200
2	フランクフルト 65g 50本		5,600	
3	フランクフルト 65g 100本		10,200	
4	フランクフルト 65g 150本		14,300	
5	フランクフルト 65g 200本	1	19,000	19,000
6	フランクフルト 65g 250本		23,500	
7	フランクフルト 65g 300本		27,600	
8	フランクフルト 65g 400本		37,600	
9	フランクフルト 65g 600本		54,800	
10	フランクフルト 65g 900本		81,900	
11				
12	フランクフルト 90g 10本		2,360	
13	フランクフルト 90g 50本		7,300	
14	フランクフルト 90g 100本		13,300	
15	フランクフルト 90g 200本		25,900	
16	フランクフルト 90g 400本		51,000	
17				
18	チーズフランクフルト 60g 10本	1	2,300	2,300
19	チーズフランクフルト 60g 50本		6,900	
20	チーズフランクフルト 60g 100本		12,500	
21	チーズフランクフルト 60g 150本		17,550	
22	チーズフランクフルト 60g 200本		23,000	
23	チーズフランクフルト 60g 300本		33,000	
24	代引き手数料（正式な金額をFAXにて返信）			

希望納品日

5月 27日

合計（税込）

25,500

希望時間に○を付けてください

午前中・14-16 16-18・18-20・19-21

支払い方法に
○を付けてください

銀行振込・代引

納品先

住所： 上記と同じ

(振込先)群馬銀行 境支店 当座 口座番号0005771
口座名義 ニチエイ・ハム株式会社日までに入金お願い致します
※振込手数料はお客様のご負担でお願い致します

備考

要望などありましたら記入ください 領収書： 必要・不要

宛名： 赤城専門学校