

ハローラベルフーズ 行 月 日 発注 新規 変更 FAX (03) **3487-7779** TEL (03) **3410-8630** みなよいわ ハローさんは

<input type="checkbox"/> お届け日 平成 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> お届け時間 <input type="checkbox"/> ご指定時刻 <input type="checkbox"/> バス配車時刻 <input type="checkbox"/> 列車発車20分前	<input type="checkbox"/> アサ <input type="checkbox"/> ヒル <input type="checkbox"/> ヨル	時 分
<input type="checkbox"/> 社名 <small>営業所・支店</small>	<input type="checkbox"/> 発注者 様	TEL 様 FAX	
<input type="checkbox"/> 団体名	<input type="checkbox"/> 幹事さん 様		様
<input type="checkbox"/> お届け先住所	<input type="checkbox"/> 案内地図添付	<input type="checkbox"/> TEL <small>(団体名)</small>	
<input type="checkbox"/> お届け先 <small>駅名・列車名</small>	<input type="checkbox"/> 添乗員名 <input type="checkbox"/> 立会い者名		様
<input type="checkbox"/> 観光バス名 <small>番線・号車・発車時刻</small>	<input type="checkbox"/> 受渡し <small>クーポン</small>	<input type="checkbox"/> 様より受取る <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 現金代引 <input type="checkbox"/> 納品のみ

<input type="checkbox"/> 配送者
<input type="checkbox"/> 準備伝票 領収証 () 様) 納品書 請求書 申請書 不参加返金 () 円
<input type="checkbox"/> 配送状況 <input type="checkbox"/> 納品のみ完了 <input type="checkbox"/> クーポン受領 <input type="checkbox"/> 現金を集金

発注内容 (商品番号)	数量	T/C	単価	金額

合計金額				
<input type="checkbox"/> 本体3万円以上のサービス精算の場合は・・・				
T/C分はネット半額の	業務用クーポン	(または)	現金	

※ハローよりご確認

《数の変更》は 月 日 () の :00 までです。
 ご連絡よろしくお願いします。

携帯 ▶ ▶ 様

個数ほかの変更連絡はお早めに 最終の場合でも、2営業日前の午前中までにお願ひします。その日が土・日・祝の場合は、さらにその前日までにご連絡ください。