

お取引先 各位

(株) ダイコク 行

FAX 072-893-8641

【 年 月度配布分】

# 発注書

管理NO \_\_\_\_\_

1.配布期間	枚方市内配布 (10日～22日)
2.配布希望	ブロック( ) 地区番号( )
3.配布部数	枚
4.広告サイズ	B5 B4 B3 B2 A4 A3 ハガキ 備考( )
チラシ名	
5.内職作業	A)有り B)無し 加工内容 (折り セット 封入れ その他: )
6.広告納品日	A)引取り日時( ) 引取り先( ) B)直送・持参( ) ※ご希望に添えない場合もございます・引取り料金別途¥1,650(税込)
7.配布単価	配布単価(税抜) ¥ (内職単価¥ )
8.配布金額	¥ (消費税込)
9.振込者名	

発注ご依頼者(請求先の住所をご記入下さい)※発注内容をご確認の上、サイン捺印頂き正式受注となります

貴社名(貴店名)	ご担当者名( )
ご住所	〒 (印)
ご連絡先	1.TEL 2.FAX
メールアドレス	

弊社使用欄

確認欄	
新規・既存・その他( )	
営業 (印)	事務 (印)

確認事項:	
配布報告	メール ・ FAX
ご請求スパン	配布月末 ・ その他( )