

# 発注書

株式会社葛飾冷機センター

※赤線内は必ず☑および必要事項をご記入ください。

FAX 03-5242-1710

E-Mail [katsurei17cont11@rentalcase.jp](mailto:katsurei17cont11@rentalcase.jp)

※弊社担当者名は必ずご記入ください。  
(担当)

行

枚中 枚目

ご発注者	貴社名	フリガナ	発注日		年	月	日
			(部署名)				
	お名前	フリガナ			〒		
	フルネームで ご記入ください		様		※ビル名、棟、部屋番号まで必ず記入ください。		
	ご住所						
TEL		携帯					
FAX		E-Mail					

※ご発注者と同じ場合は、同上とご記入ください。

ご請求先	先様 ご社名	フリガナ	(部署名)				
	お名前	フリガナ			〒		
	フルネームで ご記入ください		様		※ビル名、棟、部屋番号まで必ず記入ください。		
	ご住所						
TEL		携帯					
FAX		E-Mail					

納品先	先様名	フリガナ	ホール名	受取人名	フリガナ	フルネームで記入ください。		
	納品先名 展示会名 催事名など		小間No.		※ビル名、棟、部屋番号まで必ず記入ください。			
	ご住所							
	TEL		携帯					
	日時	<搬入>	年	月	日	<搬出>	年	月

カタログNo.	品名	台数	単価	料金	備考
<特記事項>		合計	消費税	10%	
		台	合計金額		

上記の通り発注します。

間違いなくご注文をお受け致しました。

【受注ご確認】 株式会社葛飾冷機センター

年 月 日

TEL  
FAX  
E-Mail

受注確認者



返信先FAX：03-5242-1710

返信先メールアドレス：klc-keiri@rentalcase.jp

## お取引先様登録カード

※太枠内のご記入をお願い致します。

記入日	年	月	日	弊社記入欄	顧客コード	業種
記入者						
会社名 (フリガナ)				適格事業所者 登録番号		
会社名						
代表者役職名						
代表者氏名						
住所(フリガナ)						
住所	〒					
電話番号				FAX番号		
担当者	部署名	氏名		E-mail		
請求先宛名	※請求書送付先が上記住所と異なる場合はご記入をお願い致します。					
住所	〒					
電話番号				FAX番号		
WEB明細 照会システム 利用有無	利用する (推奨)	登録メールアドレス			利用しない	※WEB明細照会システムを ご利用されない場合は ご郵送させていただきます。
支払条件	締日	< 未締 >				
	支払期日	< 翌月末 >				
	請求書必着日	< 10日 >				
	支払方法	< 振込 >				
	備考	恐れ入りますが、振込手数料はお客様の負担をお願い致します。				
	<input type="checkbox"/> 上記条件に同意致します。					
<上記条件と異なる場合は、下記に記載の程お願い致します>						
締日		支払期日		請求書必着日		支払方法
<その他伝達事項>						
(弊社記入欄) 弊社営業担当				(弊社記入欄) 弊社業務 担当		

弊社では、お客様の個人情報を次の目的の範囲内で利用します。

- ・弊社が取扱う商品やサービスのご案内並びにご提供。
- ・お客様からのお問い合わせへの対応、弊社からのお問い合わせ。

弊社は次の場合を除き、ご提供頂いた個人情報を第三者に提供または開示致しません。

- ・ご本人の同意がある場合
- ・法令に基づく場合
- ・人の生命、身体または財産の保護のために必要であって、ご本人の同意を得ることが困難な場合、

使用目的の達成に必要な範囲で、個人情報の取り扱いを預託する場合、合併、会社分割、営業譲渡その他の事由によって事業の承継が行われる場合。



いつでも・どこでも・レンタルケース

株式会社葛飾冷機センター

KATSUSHIKA LEIKI CENTER CO.,LTD