

# 発注用紙

※発注日:           年       月       日

みずほ薬局 行

FAX 06-6488-3082

TEL 06-6488-3081

<発注者名>

<担当者名※>

※必ず記入をお願い申し上げます。

購入者氏名	商品番号	商品名	数量	みずほ薬局使用欄	
				納品完了日 Ⓜ	回収方法
	— —				現金・売掛金
	— —				現金・売掛金
	— —				現金・売掛金
	— —				現金・売掛金
	— —				現金・売掛金
	— —				現金・売掛金
	— —				現金・売掛金

※商品1つから承ります。

<備考欄>

※土曜日の午後・日曜日・祝日にFAXをいただいた場合、お届けは翌営業日以降になります。ご了承ください。

<発注手順>

- ①発注毎に新しい発注用紙を使用してください。
- ②必ず発注日と担当者の氏名を記入してください。
- ③みずほ薬局にFAXしてください。発注用紙の原本は施設様で保管してください。
- ④商品を納品します。