

BLIND SHADE

発 注 書



発注日 年 月 日

&lt;店舗名・担当者名&gt;印鑑で代用可

有限会社ダイキ

行き

FAX:072-363-8088

下記の通り発注いたします。  
よろしくお願いいたします。

TEL :

FAX :

担当者

店舗コード

店

&lt;車両情報&gt; 店舗記入

車両メーカー	車種名	型式	初年度登録	詳細確認事項 (適合表に記載)

&lt;発注商品&gt; 店舗記入

YH商品コード	セット内容	品番	発注数	備考
例 : 999999	コンビセット	B1-000-C	1	

\* 発注時注意事項 \*

【重要】受注生産の為、ご注文後のキャンセルは承る事ができかねます。ご了承ください。

【重要】ドライブレコーダーなどガラス面に装着されている場合は装着時に干渉する場合があります。

【重要確認】送料が別途かかります。※2023年9月1日受注分より下記の送料に変更されます。

【改定後】北陸・東海・関西・中国・四国1,400円/信越・関東・九州1,800円/東北2,000円/北海道2,900円/沖縄4,200円

備考


&lt;受注内容&gt; ダイキ記入後、店舗へFAX

受注番号 :

出荷予定日 :

店舗仕切 (税抜) :

送料 (税抜) :

店舗請求額 (税抜) :



お問い合わせ・お買い求めは、下記のコールセンターまで。

受付時間 月曜～金曜(除く祝日) 9:00～17:00

有限会社 ダイキ TEL : 072-242-7521  
FAX : 072-363-8088

〒587-0062 大阪府堺市美原区太井523-1

作成日時 2023年1月現在

\* 出荷予定日は目安となります。また、配送状況に応じて店舗への納品日が変動する可能性があります。