

先取発注書

切花

/ 頁

買受人番号	
貴社名	
支店名	
発注者名	様
T E L	() -

発注日 年 月 日 ()

納品日 年 月 日 ()

配達希望 記入欄

セリ 前 セリ 後

※配達を希望する場合「セリ前」「セリ後」どちらかを○で囲んで下さい

	産地・生産者	品目・品名	色	等級	階級	入数	口数	可否	担当
1									
	備考								
2									
	備考								
3									
	備考								
4									
	備考								
5									
	備考								
6									
	備考								
7									
	備考								
8									
	備考								
9									
	備考								
10									
	備考								
11									
	備考								
12									
	備考								

摘要



京都市花き地方卸売市場

京都生花株式会社

TEL 075-533-8700

FAX 075-533-8711

担当

--