

タイトルNO.

分納指示シート

合計枚数

合計分納先

枚

箇所

- ◎ 納品先が2ヶ所以上ある場合は、この【分納指示シート】にご記入をお願いします。
- ◎ 発注シート④希望納品先に、「別紙分納指示あり」と必ずご記入をお願いします。
- ◎ お申し出の無い場合は、各納品先への発送伝票の荷送人欄はご発注者様名になります。

■お客様情報(必ずご記載下さい。メディアでマスターをご入稿された方はこちら宛に返却となります。)

ご発注者様名	郵便番号・ご住所・電話番号		希望納品日・時間帯	送付枚数
	〒	TEL:	月 日	枚
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18	

■お客様から担当者へ

細かい指示やお客様名以外の荷送人指定等がある場合、必ず記述をお願いします

■分納先情報

分納先①	〒	TEL:	月 日	枚	
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		
分納先②	〒	TEL:	月 日		枚
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		
分納先③	〒	TEL:	月 日	枚	
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		
分納先④	〒	TEL:	月 日		枚
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		
分納先⑤	〒	TEL:	月 日	枚	
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		
分納先⑥	〒	TEL:	月 日		枚
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		
分納先⑦	〒	TEL:	月 日	枚	
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 20~21 <input type="checkbox"/> 16~18		

■テックトランス社内通信欄