

太枠内の記入をお願いします

(ご注文月日)

令和 年 月 日

注 文 書

公益社団法人岩手県農業公社
理事長 上田 幹也 様

(住 所)
(氏 名)
(電話番号)
(FAX 番号)

印

下記のとおり注文します。

番号	品名	単価(税抜)	数量(個)	希望納品日
1	INKコーンサイレージ φ115cm×H100cm			月 日から 月 日まで

納品方法	納品場所
<input type="checkbox"/> 庭先渡し	
<input type="checkbox"/> 保管場所渡し	

希望する納品方法に○をつけてください。

- ・**庭先渡し**は、公社がおお客様の指定場所にお届けする場合があります。
保管場所は、デントコーン(奥州市)になります。
- ・搬送料金は、搬送距離によって異なり、料金は**下表**のとおり請求させていただきます。
- ・**保管場所渡し**は、製品保管所までお客様が自分で直接取りに来る場合があります。
- ・注文の受付にあたっては、注文内容の確認の連絡をいたします。
- ・代金は、製品をお届けした翌月末の支払いとなります。なお、分割払い(6ヶ月以内)も受け付けておりますので、注文時あるいは納品日までにお問合せ願います。

《搬送料金》 (単位:1個当たり円)

運搬車両規格	距離	搬送料金
14t車	～30kmまで	1,300
	～40kmまで	1,500
	～50kmまで	1,700
	～60kmまで	1,900
	～70kmまで	2,000
	～80kmまで	2,200
	～90kmまで	2,400
	～100kmまで	2,500

※上表の金額には消費税は含まれておりません。

※車両への積み込みや積み降ろしが必要となる場合は、別途料金をいただく場合があります。