

注文書の入力方法

会社情報の入力

お見積りは在庫確認後、金額をお知らせします。前々日までに注文内容をご確認して、必ずご連絡ください。

①

発注書/見積書の種類に◎をつけてください。

☐ 発注書		☒ 見積書		発注者		部署名 ※無い場合は未入力	ご担当者名
得意先コード	② ※必須項目	選択してください	▼	選択してください	▼	④	⑤
御社名	③	※必須項目 得意先コードは必須項目です。 6桁の得意先コードわからない場合は、お問合せください。 【お問合せ】 0120-63-5181 info@first-mate.co.jp			携帯	⑥	
メールアドレス	⑨				TEL	⑦	
郵便番号	⑩				FAX	⑧	
住所1	⑪	⑫ ○有 ELV ●無	⑬ ○有 駐車場 ●無	使用日を入力 (例) 2024/01/25	⑪		
住所2		⑭ お手伝い ▼	⑮ 高さ制限 m	0 ▼ 時 0 ▼ 分 開始	⑫		
返信先 FAX	⑯	担当者	⑰	0 ▼ 時 0 ▼ 分 終了	⑬		
		TEL	⑱		⑭		

お取引をいたします会社情報の入力をお願いいたします。

- ① 発注書または、見積書のどちらかに◎を選択してください。
(発注書または、見積書を選択されましたら、新規・追加・変更・キャンセルを選択してください。)
- ② ※必須項目です。得意先コード (6 桁) を入力してください。わからない場合は、お問い合わせください。
- ③ お客様の会社名を入力してください。事業所でご注文の場合は、事業所まで入力してください。
- ④ 発注者の部署名を入力いたします。(※部署がない場合は未入力で構いません。)
- ⑤ 発注者のご担当者様のお名前を入力してください。
- ⑥ ご担当者様の携帯電話を入力してください。
- ⑦ お客様の会社の電話番号を入力してください。
- ⑧ お客様の会社の FAX 番号を入力してください。
- ⑨ メールアドレスの入力をしてください。
- ⑩ お客様の会社の郵便番号を入力してください。
- ⑪ お客様の会社の住所を入力してください。
- ⑫ エレベーターの有・無を選択してください。(※初期値は無の設定になっています。)
- ⑬ 駐車場の有・無を選択してください。(※初期値は無の設定になっています。)
- ⑭ お手伝いの有・無を選択してください。(※初期値は無の設定になっています。)
- ⑮ 駐車場に高さ制限がある場合は入力いたします。(※3m60cm の場合は 3.6 と入力してください。)
- ⑯ この度、お取引をされるご担当者様の返信先 FAX 番号を入力してください。
(※⑧と同一の場合でも入力をお願いいたします。)
- ⑰ この度、お取引をされるご担当者様の名前を入力してください。
(※⑤と同一の場合でも入力をお願いいたします。)
- ⑱ この度、お取引をされるご担当者様の電話番号の入力してください。
(※⑦と同一の場合でも入力をお願いいたします。)
- ⑲ ご使用日 (イベント開始日時) の入力してください。(※日付の入力は/スラッシュで入力してください。)
- ⑳ ご使用日 (イベント終了日時) の入力してください。(※日付の入力は/スラッシュで入力してください。)

お届け先情報の入力

①☐ ※お届け先が④住所と同じ場合はチェックを入れる。		①☐ ※ご来社にて引取りする場合はチェックを入れる。				
お届け先	郵便番号[②] ※必須項目		⑨ELV ☐ 有 ☒ 無	⑩駐車場 ☐ 有 ☒ 無	納品日 ⑬ ☐ 時間指定なし(10時~18時) 0 時 0 分 0 時 0 分	
	住所1 ③	住所2 ④	⑤階数	⑪お手伝い ☐ 有 ☒ 無		⑫高さ制限 m
	担当者 ⑥	携帯 ⑦	TEL ⑧			

引き続きお届け先情報の入力いたします。

お届け先が同じ場合

- ① お届け先が上記の住所（③住所）と同一または、ご来社にて引取りの場合は、レ点をしてください。
住所の入力欄がグレーになります。グレーの個所は未入力で構いません。
レ点を入れた場合は、⑥以降の入力をしてください。

①☒ ※お届け先が④住所と同じ場合はチェックを入れる。		①☐ ※ご来社にて引取りする場合はチェックを入れる。				
お届け先	②		⑨ELV ☐ 有 ☒ 無	⑩駐車場 ☐ 有 ☒ 無	納品日 ⑬ ☐ 時間指定なし(10時~18時) 0 時 0 分 0 時 0 分	
	③	④	⑤	⑪お手伝い ☐ 有 ☒ 無		⑫高さ制限 m
	⑥	⑦	TEL ⑧			

お届け先が異なる場合

- ② お届け先の郵便番号を入力してください。
- ③ 住所1 の入力してください。
- ④ 住所2 ビル名まで入力してください。
- ⑤ お届け先がビルの場合、階数を入力してください。
- ⑥ お届け先のご担当者のお名前を入力してください。
- ⑦ お届け先のご担当者の携帯電話番号を入力してください。
- ⑧ お届け先の電話番号を入力してください。
- ⑨ お届け先のエレベーターの有・無を選択してください。（※初期値は無の設定になっています。）
- ⑩ お届け先の駐車場の有・無を選択してください。（※初期値は無の設定になっています。）
- ⑪ お手伝いの有・無を選択してください。（※初期値は無の設定になっています。）
- ⑫ お届け先の駐車場に高さ制限がある場合は入力してください。（※3m60cm の場合は 3.6 と入力ください。）
- ⑬ 商品の納品日時を入力してください。（※日付の入力は/スラッシュで入力いたします。）
時間指定なし（10 時～18 時）の場合は、レ点をしてください。

回収先情報の入力

☐ ※回収先が④住所と同じ場合はチェックを入れる。		☐ ※ご来社にて返却する場合はチェックを入れる。	
回収先	郵便番号 [②] ※必須項目	⑨ ELV ☐ 有 ☒ 無	⑩ 駐車場 ☐ 有 ☒ 無
	住所 1 ③	⑪ お手伝い ☐ 有 ☒ 無	⑫ 高さ制限 m ⑬
	住所 2 ④		
	階数 ⑤		
担当者 ⑥	携帯 ⑦	TEL ⑧	返却日 ⑬ ☐ 時間指定なし(10時~18時) 0 時 0 分 0 時 0 分

引き続き回収先の情報を入力いたします。

回収先が同じ場合

- ① 回収先が上記の住所（③住所）と同一または、ご来社にて引取りの場合は、レ点をしてください。
住所の入力欄がグレーになります。グレーの個所は未入力で構いません。
レ点を入れた場合は、⑥以降の入力をいたします。

☒ ※回収先が④住所と同じ場合はチェックを入れる。		☐ ※ご来社にて返却する場合はチェックを入れる。	
回収先	②	⑨ ELV ☐ 有 ☒ 無	⑩ 駐車場 ☐ 有 ☒ 無
	③	⑪ お手伝い ☐ 有 ☒ 無	⑫ 高さ制限 m ⑬
	④		
	⑤		
担当者 ⑥	携帯 ⑦	TEL ⑧	返却日 ⑬ ☐ 時間指定なし(10時~18時) 0 時 0 分 0 時 0 分

回収先が異なる場合

- ② 回収先の郵便番号を入力してください。（※半角数字で入力します。住所 1 が表示されます。）
③ 住所 2 の入力してください。
④ 住所 2 ビル名まで入力してください。
⑤ 回収先がビルの場合、階数を入力してください。
⑥ 回収先のご担当者のお名前を入力してください。
⑦ 回収先のご担当者の携帯電話番号を入力してください。
⑧ 回収先の電話番号を入力してください。
⑨ 回収先のエレベーターの有無を選択してください。（※初期値は無の設定になっています。）
⑩ 回収先の駐車場の有無を選択してください。（※初期値は無の設定になっています。）
⑪ お手伝いの有無を選択してください。（※初期値は無の設定になっています。）
⑫ 回収先の駐車場に高さ制限がある場合は入力してください。（※3m60cm の場合は 3.6 と入力ください。）
⑬ 商品の返却日時を入力してください。（※日付の入力は/スラッシュで入力いたします。）
時間指定なし（10 時～18 時）の場合は、レ点をしてください。

ご利用される商品の入力

① どちらかを選択してください 洗浄返却 未洗浄返却				
品番号	品名およびサイズ	数量	備考欄	
1 ②		③	※販売品のご注文もこちらに入力ください。	
2			④	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

株式会社ファースト・メイト



⑥ info@first-mate.co.jp



東京 0120-63-5181

関西 0120-88-5181

⑤



0120-557-450

0120-559-450

ご利用される商品を入力いたします。

- ① ご利用される商品の洗浄返却・未洗浄返却を選択してください。
(※初期値は未洗浄返却の設定になっています。)
- ② 品番号を入力してください。(※品番号を入力することで品名およびサイズが表示されます。)
- ③ ご注文する数量を入力してください。
- ④ 備考欄になります。販売品のご注文もこちらのスペースへ入力をお願いいたします。
- ⑤ FAX でのご注文および、お電話でのお問合せも通常に行っております。
- ⑥ 注文シートをメールに添付して送付する場合「info@first-mate.co.jp」まで送信をお願いいたします。

※ご注文される品番号の入力行数が不足している場合は、引き続き 2 ページ目、3 ページ目をご利用ください。

引き続きご利用される商品を入力いたします。

PAGE 2/3

①	発注者	③
御社名が表示されます。	携帯電話	④
②	TEL	⑤

※引き続きご注文の品番号と数量を入力ください。

	品番号	品名およびサイズ	数量	備考欄
16	⑥		⑦	※販売品のご注文もこちらに入力ください。
17				⑧
18				
19				
20				
44				
45				
46				

下記は、お客様の通信欄になります。ご要望・特記事項など入力ください。

通信欄	⑨
-----	---

株式会社ファースト・メイト 東京 0120-63-5181 ⑩ 0120-557-450
⑪ info@first-mate.co.jp 関西 0120-88-5181 0120-559-450

- ① 1 ページ目で入力されたお客様の得意先コード（6 桁）が表示されますので入力不要です。
- ② 1 ページ目で入力されたお客様の会社名が表示されますので入力不要です。
- ③ 1 ページ目で入力されたお客様の発注者名が表示されますので入力不要です。
- ④ 1 ページ目で入力されたお客様の携帯番号が表示されますので入力不要です。
- ⑤ 1 ページ目で入力されたお客様の電話番号が表示されますので入力不要です。
- ⑥ 品番号を入力いたします。（※品番号を入力することで品名およびサイズが表示されます。）
- ⑦ ご注文する数量を入力いたします。
- ⑧ 備考欄になります。販売品のご注文もこちらのスペースへ入力をお願いいたします。
- ⑨ 通信欄になります。お客様のご要望や特記事項があれば入力をお願いいたします。
- ⑩ FAX でのご注文および、お電話でのお問合せも通常に行っております。
- ⑪ 注文シートをメールに添付して送付する場合「info@first-mate.co.jp」まで送信をお願いいたします。

手書きよりも便利な、注文シート（Excel）を活用ください。今後とも宜しくお願い申し上げます。

株式会社ファースト・メイト（営業部）
【お問合せ】 本社：0120-63-5181（平日：9 時～17 時）