

## 环贯（广州）贸易有限公司

地址:中国广州市天河北路 183 号大都会广场 3710-11 室

电话:(86)20-3846 1261 传真:(86)20-3846 7129 邮箱: info@univagt.com

<b>&lt;&lt;订购单&gt;&gt;</b>										日期: 编号:		
订货人					货款支付方							
工作单位					联系方式							
订货人 信用卡号					有效 期至					年 月		
付款方式					<input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 银行转账 <input type="checkbox"/> 刷卡 <input type="checkbox"/> (只能刷银联卡)							
发票类型			<input type="checkbox"/> 普通发票 <input type="checkbox"/> 收据									
商品名称		数量	单价 (元)	总额 (元)	备注							
活美水素水		(箱)			介绍者姓名: 介绍者 ID: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
总额(大写):		万	千	百	十	元	¥					
<b>货运资料</b>												
收货地址					到货日期			年 月 日				
收货人			电话号码		传真							
<b>发票资料</b>												
发票抬头												
寄票地址												
收票人		电话号码			邮政编码							

如阁下是首次购买我司产品的客户,请填写以下资料。

<b>《客户资料记录 (个人)》</b>					代理商编号:	
客户姓名					(英文)	
身份证号					出生日期: 年 月 日 (以身份证为准)	
国籍					性别	
公司电话					手机	
传真					邮箱地址	

※ 汇款后请把入账收据传真到(86)20-3846 7129