

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

<<订购单>>					日期： 编号： 代理商编号：
订货公司			货款支付方		
订货人			联系方式		
付款方式	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	普通发票 <input type="checkbox"/> 收据 <input type="checkbox"/>				
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"/> <input type="text"/>	
总额(大写):	万	千	百	十	元 ¥
货运资料					
<input type="checkbox"/> 如货运资料与首次登记时提供的相同, 请于空格上打“√”。如有任何变更, 请填写以下资料。					到货日期
收货人		电话号码		传真	年 月 日
送货地址					
发票资料					
<input type="checkbox"/> 如发票资料与首次登记时提供的相同, 请于空格上打“√”, 如有任何变更, 请填写以下资料。					
发票抬头					
寄票地址					
收票人		电话号码		邮政编码	

※汇款后请把入账收据传真到(86)20-3846 7129