美商國際日健股份有限公司台灣分公司
NIKKEN TAIWAN, INC., TAIWAN BRANCH
台北市忠孝東路2段88號3F-1
3F-1, No.88, Chung-Hsiao E. Road, Sec.2, Taipei, Taiwan, R.O.C.
TEL:(02)2327-9666 FAX:(02)2327-9668

批發購貨單
Wholesale Order Form

(日健職員填寫)
Order No:

事業商資料 Distributor Information

事業商號碼 Distributor Number	訂貨日期 Order Date	日間連絡電話／Day Telephone	夜間連絡電話／Night Telephone
	年Year 月Month 日Day	( )	( )

事業商名稱 Distributor Name	日間連絡電話／Day Telephone	夜間連絡電話／Night Telephone
	( )	( )

事業商地址/Partner's Name(Chinese)

注意
・・・現場訂貨時，如爲公司，請攜帶公司發票章。
・・・購貨單一經付款確認統一發票印出後，則不能再變更。
・・・未經他人同意而代爲訂貨者，應負因此而衍生之所有法律責任。

產品編號 Product Code	產品名稱 Produce Description	數量 Q'ty	批發單價 Wholesale Price	金 額 Amount	總點數 PV	總點數 CV

備註：本人於下方簽署並證實，以往購買之產品，已經售出最少百分之七十。
Notice: I have sold 70%of my previously purchased Nikken products.

小 計 Amount Sub-total	
運 費 Shipping Charge	
總 計 Amount Total	

簽名Signature: _____

送貨運費規定:訂貨批發價NT$10,000以下收運費NT$250.-□
批發價NT$10,000以上免收運費
Shipping Charge: Order less than NT$10,000 are subject to a shipping charge of NT$250.

出貨方式 Method of Shipping ☐ 自取(Pick Up) ☐ 送貨(Ship)

付款方式 Method of Paymenth ☐ 現金 Cash ☐ 信用卡 Credit card ☐ 銀行或郵局轉帳・匯款 Bank transferr ☐ 支票 Check

轉帳銀行名稱 (Transfer Bank Name): 第一商業銀行南京東路分行
轉帳帳戶名稱 (Transfer Bank A/C Name): 美商國際日健股份有限公司台灣分公司
轉帳帳戶號碼(Transfer Bank A/C No.): **143-10-106936**
郵局劃撥帳戶名稱 (Transfer Post A/C Name): 美商國際日健股份有限公司台灣分公司
劃撥帳號(Transfer Post A/C No.): **19428834**

信用卡號碼: Credit card No.:

信用卡到期日: Expiry date: 年Year 月Month

信用卡持有人姓名: Cardholder Name: _____
持卡人簽名: Cardholder Signature: _____

收貨人資料 Ship To (如送貨地址與購貨人不同，請填寫。)
(If the address of shipping is not the same as the disributor's address, please fill in)

收貨人姓名：
Name:

收貨人地址：
Address:

收貨人連絡電話：
Phone: