

太枠内をご記入頂き FAX にてお送りください。確認後、当社より FAX にてご返信させていただきます。

●ご注文人様

会社名			所属部署名		
お名前	必須	(漢字)	(カタカナ)		
ご注文人住所	電話番号	必須	FAX 番号	必須	
	〒□□□-□□□□				

※会計処理できませんので、必ずお名前（ご担当者名）を 姓名 でご記入下さい。

●商品お届け先（ご注文人様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい）

会社名			所属部署名		
お名前	(漢字)	(カタカナ)			
納入先住所	電話番号		FAX 番号		
	〒□□□-□□□□				

※お届け先が建設現場等の場合、電話番号は携帯番号が有効です。

商品コード	商品名	数量	単価（税込）	合計金額（数量×単価）
			円	円（税込）
			円	円（税込）
			円	円（税込）
			円	円（税込）
			円	円（税込）
			円	円（税込）
			円	円（税込）

連絡事項

送料	円（税込）
手数料	円（税込）
小計（税込）	円（税込）
合計金額（税込）	円（税込）

- 配達時間帯の送り状明記は、午前 or 午後のみになります。
西濃便につき何時～何時、何時以降着希望の明記ができません。
- 商品によっては代引発送ができない場合があります。
- FAX注文の場合、クレジットカード払いやポイントの付与ができません。
- 営業時間 10:00-16:00 / 休日: 土日・祝日



有限会社
カノノ商会
〒348-0815 埼玉県八潮市八潮 6-28-3
TEL:048-996-3811 FAX: 048-998-5721



業務用総合卸売市場