

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。

●ご依頼人様

| | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------|
| 会社名 | | 所属部署名 | |
| お名前 <small>必須</small> | (漢字) | | (カタカナ) |
| ご依頼人住所 <small>必須</small> | 電話番号 <small>必須</small> | FAX 番号 <small>必須</small> | |
| | 〒 □□□-□□□□ | | |

※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（ご依頼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：10:00～17:30 / 休日：土日・祝日

