

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。
- 土曜日配達受入不可などがありましたら、お知らせ下さい。
- 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