

御注文書

カインドリネス福祉ネット(株式会社カインズ) 宛

FAX番号 03-3730-1958

以下の通り商品を発注します

以下の通り商品の見積を希望します



どちらかにチェックをお願いします。

商品名(商品番号)	数量	備考

氏名(ふりがな)	住所(お届け先)	
お支払い方法(○を付けてください)	銀行振り込み or 代金引換	
配送希望日時	月 日	午前・12~14時・14~16時 16~18時・18~21時
電話番号又はFAX番号		
領収書の宛名(振込の場合)		
その他(備考・メモ)		

■弊社にて注文受付後、送料などを含めた合計金額等をファクシミリ等で返信致します。

▼銀行振込先のご案内

【三菱東京UFJ銀行】蒲田支店 普通口座 0650226 株式会社カインズ

【ゆうちょ銀行】ゆうちょ銀行から 記号10110 番号95426921

【ゆうちょ銀行】ゆうちょ銀行以外から 店番018 番号9542692

【問合せ】株式会社カインズ(カインドリネス福祉ネット) 東京都大田区蒲田5-24-2 TEL 03-3730-0600

※弊社使用欄

責任者	担当者