

FAX注文送信先: 052-799-0779



※FAX受信確認後、当店からの返信FAX、もしくはTELにて【注文確定】となります。
 当店からの連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さいませ。
 ※黒のボールペンまたはサインペンではっきりとご記入下さい。

受注番号(当店にて記入)
 NO. _____

お申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●ご注文者様

●お届け先 ※ご注文者様と異なる場合のみ、ご記入下さい。

フリガナ お名前	フリガナ お名前
様	様
〒 都道府県 市区町村 ご住所	〒 都道府県 市区町村 ご住所
お電話番号 ()	お電話番号 ()

●法人のお客様は、必ずご記入をお願いします。

緊急連絡先 () ご担当者様

●申込み商品

商品番号	商品名	数量	金額
		点	円
		点	円
		点	円
		点	円
		点	円
		点	円
合計		点	円

●お届けに関する詳細

ご希望到着日	年 月 日
ご希望時間帯	午前中/12時以降/14時以降/ 15時以降/16時以降/18時以降/ 19時以降/20時以降
ご希望連絡方法	FAX TEL での連絡希望 ()
オプション ※お部屋への搬入・設置・組立等をご希望の場合はご記入下さい。	<input type="checkbox"/> らくらく搬入お届けサービス【搬入+設置】 <input type="checkbox"/> らくらく搬入お届けサービスプラス

●お支払い方法 ※該当項目に✓を入れて下さい。

- 銀行振込
- 代金引換
- クレジットカード支払い
- 直接ご来店の上、お引渡し
※一部お引渡し不可商品有り

※別途5千円(税込)にて申し受けます。
 ※別途9,800円(税込)にて申し受けます。

●備考欄 ※何かご不明な点やご希望等ございましたらご記入下さい。
