

■ご購入者■ 座布団本舗 FAXオーダーシート 年 月 日

ふりがな： お電話番号： - -

 ご購入者： 携帯番号： - -

 ご住所：〒 都・道
 府・県

 マンション・ビル名

■お届け先■ ※ご購入者と同じ場合は空欄のままで結構です。

ふりがな： お電話番号： - -

 お届け先： 携帯番号： - -

 ご住所：〒 都・道
 府・県

 マンション・ビル名

<お支払方法> ※いずれかを○で囲ってください

代金引換 ・ 代金引換（配送の際にカード決済） ・ 銀行振込（先払い）

<配送時間指定> ※いずれかを○で囲ってください

・ 午前中 ・ 12～14時 ・ 14～16時 ・ 16～18時 ・ 20～21時 ・ 21～23時

<今後のご連絡方法> ※いずれかを○で囲ってください

- ・ 電話（お電話番号・携帯電話）
- ・ FAX（→FAX番号）

■ご注文内容 1■ 座布団・その他 ※いずれかを○で囲んでください。

商品名	/色名	品番	
サイズ		タイプ	カバーのみ・中芯のみ・両方のセット・直綴じ
数量	枚	納品日	年 月 日 着希望
単価	円/枚	小計	円

■ご注文内容 2■ 座布団・その他 ※いずれかを○で囲んでください。

商品名	/色名	品番	
サイズ		タイプ	カバーのみ・中芯のみ・両方のセット・直綴じ
数量	枚	納品日	年 月 日 着希望
単価	円/枚	小計	円

FAX番号 06-6641-7647

※FAX番号をご確認の上、上記へダイアル願います。

座布団本舗 <http://zabuton-honpo.com/>

- ・ お代金合計と商品発送予定日は後日、ご連絡致します。
- ・ お支払方法が銀行振込の場合は合わせてお振込先もご連絡致します。
- ・ 商品によっては納品希望に間に合わない場合もございますので、あらかじめご了承ください。