



FAX 送信
方向

こどものふとん オーダーシート

- ボールペンまたはサインペンでご記入ください。
- お手数ですが A4 サイズでコピーのうえ、ご利用ください。

フリガナ 園名・企業名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	

ご注文日 月 日	送信枚数 枚 / 全 枚	フリガナ ご担当者名
-------------	-----------------	---------------

記入例	商品番号	数量	カラー	商品名	お客様メモ欄 <small>※お客様控え欄としてご利用ください。 弊社では内容確認いたしません。</small>
	(商品番号)	(数量)	(カラー)	(商品名)	
	lo-quiltpad-2154	10	アニマル	キルトパッド	
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					

決済方法に○をつけてください。

代引決済	銀行振込
-------------	-------------

※Fax 受領後 2 営業日以内にお電話にて確認させていただきます。

※Fax 注文の場合はクレジット決済は行っておりません。

こどものふとんへのご意見・ご要望
<small>※ご希望のお届け日時、または領収書希望（お名前と但し書きもご記入ください）などご記入ください。</small>

FAX : 0586-64-8179

※詳しくはカタログ最終ページをご覧ください。