

ご注文書

FAX : 03-5969-8235

平日 9:00 - 17:00

ご注文主	フリガナ	
	住所 〒	
	電話番号	
	フリガナ	初めてご注文下さる お客様はチェック(✓)を 入れて下さい <input type="checkbox"/>
	氏名	
様		

パターンカバーは
お届けまで1ヵ月程お時間を頂戴します。
配達希望日は1ヵ月後からご指定下さい。
制作開始は入金確認後になります。

ご入金予定日 月 日

ご自宅配送の場合は✓を。ギフト配送の場合は、住所欄にあるお届け番号をご記入下さい。

自宅用	お届け先	商品名	色	個数

お届け①	住所 〒	氏名	様	配達希望日時	
	電話番号			月 日 時間指定無し	午前中 12:00-14:00

お届け②	住所 〒	氏名	様	配達希望日時	
	電話番号			月 日 時間指定無し	午前中 12:00-14:00

お届け③	住所 〒	氏名	様	配達希望日時	
	電話番号			月 日 時間指定無し	午前中 12:00-14:00

お届け④	住所 〒	氏名	様	配達希望日時	
	電話番号			月 日 時間指定無し	午前中 12:00-14:00

お届け⑤	住所 〒	氏名	様	配達希望日時	
	電話番号			月 日 時間指定無し	午前中 12:00-14:00

備考欄：