

## ソファ注文シート

## ■お客様情報

お名前: \_\_\_\_\_ フリガナ: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

お届け先ご住所: \_\_\_\_\_

お電話番号: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

お届け先のお電話番号: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

## E-MAILアドレス

お支払い方法:  銀行振り込み  クレジット決済 (パソコンで手続きをお願いいたします。)お届け方法:  一般配送  ツーマンデリバリー配送  ツーマンデリバリー配送+不要家具引取り

## ■ご注文内容

・商品名

・サイズ

・生地:

・その他ご注文に関する不明点等ご記入ください。

FAX : 0467-81-5550