

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 : 0887-57-7113