

オリジナル快眠枕 お申込書

FAX:03-3663-7189

ご注文者様	お名前					
	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県			
	電話番号(自宅)			※注文の確認の為ご連絡させて頂く場合があります。		
	携帯電話番号					

↓異なる住所へお届けの場合のみご記入ください。

お届け先	お名前					
	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県			
	電話番号					

↓ご希望の数量のみご記入ください。

ご注文欄	商品番号(8桁)	ご注文商品名	数量	本体価格	税込価格	備考欄
	19346599-01	オリジナル快眠枕		12,000	12,960	
					円	

ご購入について

- ・FAXでお申し込みの上、銀行振り込みでのお支払いとなります。
- ・ご入金確認後、お届けには7~10日程かかります。
- ・国内のみの発送となります。

お振込み先

- ・三菱東京UFJ銀行 堀留支店
- ・口座名：ロフテー株式会社
- ・口座番号：当座 0950078