



FAX.03-3862-9080

畳本舗アゼアス

FAXオーダーシート

ご注文日 (FAX送信日)			
月		日	
送信			
お客様情報			
お名前 (ふりがな) ※必須			
ご住所 ※必須			
〒			
都道 府県		市区 町村	
マンション名()			
お電話番号 ※必須			
FAX番号			
E-mail			
配達先 (上記のご住所と違う場所に配送をご希望の方のみご記入下さい。)			
お名前 (ふりがな)			
ご住所			
〒			
都道 府県		市区 町村	
マンション名()			
お電話番号			
お支払い方法			
<input type="checkbox"/> 銀行振込(三井住友銀行) ・ <input type="checkbox"/> 郵便振替			
ご希望お届け日			
月		日	
2~3日の余裕を持ってご指定下さい。ご希望に添えない場合もございます。			
ご希望お届け時間帯			
<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18時-20時 <input type="checkbox"/> 20時-21時			
ご注文商品			
商品名	商品コード	サイズ・カラー	数量
ご質問・ご要望 (お届け指定日などございましたらご記入ください。)			