

FAX ORDER SHEET

FAX 052-212-1879

ご注文誠にありがとうございます。お客様よりFAXが届き次第、確認のため折り返し担当の専門スタッフからご連絡させていただきます。その際のご連絡方法を下からお選び下さい。

お名前（フリガナ）

様

ご住所 ※マンション・アパート名の記載をお願いします。
〒

2階以上に搬入する

電話番号 or 携帯番号

E-MAIL (必須)

メールマガジンを希望する メールマガジンを希望しない
(FLANNEL SOFAからお得な情報をいち早く、お知らせします)

*お届け先がご注文者と異なる場合のみ記入

お届け先お名前（フリガナ）

お届け先ご住所 ※マンション・アパート名の記載をお願いします。
〒

2階以上に搬入する

電話番号 or 携帯番号 (お届け先)

商品名	GROUP	生地の種類&カラー	脚カラー	数量	単価	小計
特別オーダー	ARM TYPE COUCH TYPE CORNER	LEFT-TYPE ・ RIGHT-TYPE			総合計金額 (税込)	

納品希望日 土日祝の配送、もしくは地域によっては、到着時間に多少のズレが生じることがありますので、あらかじめご了承ください。

2015 . . () 配送 軒先渡し 開梱設置梱包材引取配送
時間帯 1便 (9時から14時頃) 2便 (12時から19時頃) 終日便 (9時から19時頃)

お支払い方法

- 現金払い
- 銀行振込 三菱東京UFJ銀行 上前津 (カミマエツ)支店 普通 0049204 カ)フランネル 宛
お振り込み期限 月 日まで (お振り込み手数料はお客様にてご負担下さい。)
※当社からのご入金確認のご連絡は致しませんので、予めご了承ください。
- カード

【ご注文後の返品・返金・キャンセルについて】 当店のソファは、お客様からご注文を頂いてから製作する受注生産の為、商品ご注文後の返品・返金・キャンセルは原則としてお受けしておりません。

弊社記入欄

店頭 TEL WEB FAX

備考欄

CAM・SE内容等
現金払い・銀行振込クッションプレゼント

DELI

S 西 WN Y F

H

NO.

KM

M A IF SI T F

C

NO.

SAN SAK TO

m

HM

M

C

NO.

FLANNEL SOFA

愛知県名古屋市中区大須 1-21-11

TEL 052.212.1865 FAX 052.212.1879 WEB <http://www.flannelsofa.com>