


お申込書

お申込者欄		お申込日	平成	年	月	日
フリガナ						
お名前						
ご住所 〒		—				
電話番号				FAX番号		
※FAX番号を記載していただいたお客様にはお届け日をFAXで返信します						

希望商品番号	カラー	サイズ	左右(ご希望をまるで囲んでください)			数量
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	
SW—		cm	<input type="checkbox"/> 左足	<input type="checkbox"/> 右足	<input type="checkbox"/> 両足	

お支払方法	代金引換(手数料 別途324円)													
お届け希望	<input type="checkbox"/> 平日のみ	<input type="checkbox"/> 土日	<input type="checkbox"/> 特になし	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12-14	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 20-21				
*送料	お買い上げ金額が10,800円に満たない場合は、別途756円掛かります。 ※離島及び沖縄県は1,728円掛かります。													
*返品交換	商品発送より、10日以内にお申し出下さい。返却費はお客様ご負担になります。 なお、商品に傷や汚れが発生した場合、箱を廃棄した場合には返品・交換に応じかねますのでご了承下さい。													
お申込は、FAXで右記へ FAX 047-700-5801														
お申込書をご郵送のお客様は、下記へご郵送ください。 郵便番号272-0832 千葉県市川市曾谷7-3-7 株式会社サスプランニング TEL047-700-5800														
*ご注文受付時間 月曜日～金曜日(祝祭日を除く) AM9:00～PM6:00まで。														

(弊社記入欄です)										
ご注文の品は	月	日	曜	時～	時の時間帯	にお届けします。				

