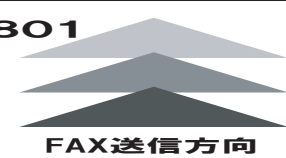


## お申込書

お申込者欄	お申込日	令和	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330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"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 19-21
*送料	ご購入金額が11,000円に満たない場合は、別途770円掛かります。※離島及び沖縄県は1,760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。
<b>お申込は、FAXで右記へ FAX 047-700-5801</b>	
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272-0825 千葉県市川市川須和田1-8-14-105 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。	
 <b>FAX送信方向</b>	

(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。

