

この度はご注文をいただき誠にありがとうございます。

お客様からFAXが届き次第、確認のため折り返しご連絡を申し上げます。

お名前（フリガナ）

様

ご住所（マンションやアパート名も記載願います。）

〒

電話番号

E-mail

お届け先（ご注文者と異なる場合のみご記入下さい。）

お届け先お名前（フリガナ）

様

お届け先ご住所（マンションやアパート名も記載願います。）

〒

商品名	オプション	数	単価	金額
合計				

■納品希望日（ご希望に沿えない場合がございます。）      月      日

■配達ご希望時間帯（□にチェックを入れて下さい。）

指定なし   午前中   12時～14時   14時～16時   16時～18時   18時～20時   20時～21時

■お支払い方法（□にチェックを入れて下さい。）      ゆうちょ銀行振込      代金引換

**Japanese Hammocks**



合同会社APUKU（担当/谷口）

〒930-0425 富山県滑川市田林5

TEL & FAX 050-3430-8211

WEB <http://www.hammock-fuyuu.com/>