

宅配キット申込用紙

フリガナ										
お名前										
ご住所	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ※マンション・アパート名もご記入下さい。					—				
				—						
電話番号										
メールアドレス	※お持ちの方だけで結構です。									
宅配キット サイズ	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>S: 24×15×16</td><td><input type="checkbox"/></td><td>L: 37×32×26</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>M: 31×23×22</td><td><input type="checkbox"/></td><td>LL: 44×40×32</td></tr></table> ご希望のサイズにチェックを入れてください。 <単位：cm>	<input type="checkbox"/>	S: 24×15×16	<input type="checkbox"/>	L: 37×32×26	<input type="checkbox"/>	M: 31×23×22	<input type="checkbox"/>	LL: 44×40×32	
<input type="checkbox"/>	S: 24×15×16	<input type="checkbox"/>	L: 37×32×26							
<input type="checkbox"/>	M: 31×23×22	<input type="checkbox"/>	LL: 44×40×32							
その他、ご要望などございましたら、ご記入ください。										

宅配キットのお申込みありがとうございます。

上記必要事項をご記入の上、下記番号にFAX送信して下さい。

FAX 確認後、宅配キットをお送りいたします。

3日以内にお手元に届かない場合は、FAXが正確に届いていない可能性があります。お手数ですが **058-214-6330** までご連絡下さい。



058-214-6331

rayon
project by arxs
株式会社 ARXS