

FAX ご注文用紙

ご注文専用 F A X < 0854-43-2264 >

お名前(ふりがな)		
お名前		
郵便番号		
ご住所(ふりがな)		
ご住所		
電話番号		
FAX番号		
E-MAIL		
布団クリーニング ご注文コース	<input type="checkbox"/> プラチナコース :高級羽毛ふとん (個別(ご家族))、単品丸洗い	
	<input type="checkbox"/> スタンダードコース :羽毛・羊毛・綿・化繊、ふとん丸洗い	
	<input type="checkbox"/> その他寝具コース いろいろな寝具	
布団リフレッシュ (打ち直し・リフォーム) ご注文コース	ご希望の加工に○をおつけください <input type="checkbox"/> 一層式 <input type="checkbox"/> 二層式	
	コースをお選びください	
	<input type="checkbox"/> こだわり	シングル⇒シングル
	<input type="checkbox"/> こだわり	ダブル⇒ダブル
	<input type="checkbox"/> こだわり	ダブル⇒シングル2枚
	<input type="checkbox"/> 標準	シングル⇒シングル
	<input type="checkbox"/> 標準	ダブル⇒ダブル
	<input type="checkbox"/> 標準	ダブル⇒シングル2枚
	<input type="checkbox"/> お手軽	シングル⇒シングル
	<input type="checkbox"/> お手軽	ダブル⇒ダブル
<input type="checkbox"/> お手軽	ダブル⇒シングル2枚	
布団リフレッシュ ご希望ネーム		
	月 日 (曜日)	
布団専用梱包袋の お届けご希望日	午前(9時~12時) · 12時~14時 · 14時~16時	
	16時~18時 · 18時~20時 · 20時~21時	
(指定日が無い場合は、ご記入の必要はございません)		

支払い方法	代引き現金	代引きカード
ご意見・ ご要望		
※ ご住所は、都道府県名からご記入ください。 ※ お申込み確認の為、電話番号とFAX番号は必ずご記入ください。		