



ふとんご注文用紙

★お品物と一緒にこの紙をお入れください

| | | |
|---------|---|-----------|
| フリガナ | | 電話番号() - |
| お名前 | 様 | 携帯番号() - |
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| メールアドレス | @ | |

料金や見積りなど全てメールにてご連絡いたします。稀に迷惑メール扱いになる場合がございます。受信設定や迷惑メールフォルダもご確認ください。お品物を送って2週間以上メールが届かない場合はご連絡ください。

※ご希望のオプション(有料)に○をつけてください

| 品名・特徴 | サイズ | 点数 | 気になる汚れ | 防ダニ | 抗菌 | リンス | 消臭 | 真空パック |
|------------|------|----|--------|-----|----|-----|----|-------|
| 例：掛け布団・青花柄 | シングル | 2 | 全体の黒ずみ | ○ | ○ | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | |
|------|---|
| 合計点数 | 点 |
|------|---|

保管サービス・最大7ヶ月 (有料) ※ご希望の内容に✓してください

| | | |
|------------|----------------------------|---|
| 保管サービス希望 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 保管後お届け希望時期 | 月 | <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 |