

ご注文商品番号	ご注文商品名	表示価格	数量
RS-000830X12	浴用レオスパB 12 個入りセット( 830g容器入り × 12 )	20,400 円	
		円	
		円	

お手数ですが枠以上のご購入のお客さまはいちばん下の「ご連絡」欄にご注文商品を明記ください。

(表示価格 × 数量 + 送料 北海道、沖縄県、一部離島のみ)

例: 20,400(表示価格) × 2(数量) = 40,800 を振込ください。振込手数料はお客さま負担をお願いいたします。

合計金額

¥

<送料無料(北海道、沖縄県、一部離島を除く)>

\* 振込金融機関 リソな銀行阿倍野橋(アベノバシ)支店 普通 0194785 \* 振込先名称 関西浴槽協同組合 TEL(06)6631-3081

お振込予定日

月  日  曜日午後2時30分まで

本日より3日以内をご指定ください  
(お振込は在庫確認の連絡の後にお願いします)  
お取り置きの場合は、お取り置き代金を  
銀行振込する日をご指定してください。

フリガナ

お申込者  
お名前

お届け先お電話番号

お届け先ご住所 お申込者とお届け先が違う場合はお届け先の受取人名もご記入ください。

〒           都 道  府 県

お届け希望日

(特にご希望されない方は空白で結構です)

時間指定

印で囲んでください。

月  日  曜日

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

商品お届け日のご希望がある方は  
振込希望の方はお振込予定日より2営業日後(翌々日)以降、1週間以内。  
代金引換希望の方は本日より4日後以降、1週間以内。  
をご指定下さい。

(特にご希望されない方は空白で結構です。お取り置きの場合は必ずご指定ください。)  
地域、商品によりご希望に添えないこともございますのであらかじめご了承ください。

日中ご連絡先

日中ご連絡が可能な  
お電話/携帯電話等番号、ご勤務先(連絡先)

電話連絡の場合の希望時間帯

email

確認のご連絡を  
いたします。

FAX番号

確認のご連絡を  
いたします。

印で囲んでください。

お風呂や住宅設備機器の情報などを掲載するメールマガジンを発行していますが、配信してもよろしいですか。  
なお、すでにご購読のかたは「配信しない」のほうを選んでください。

はい  いいえ

その他連絡事項、ご意見、ご質問、ご要望が  
ありましたらご記入ください。