

送信方向

FAXでのご注文の場合は下記フリーダイヤルまで

0120-652-816

送信方向

ハーモネートショッピングクラブご注文用紙

●黒または青色のボールペンではっきりとお書きください。●ご住所、商品コード等文字を崩すと間違いの原因となりますので、わかりやすい楷書でご記入ください。

お名前	フリガナ	電話	()	お住まいのタイプ 1.セキスイハイム 2.ツーユーホーム 郵便コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※本誌送付封筒宛名の右横に書かれています。 世帯主様お名前(左記お名前と異なる場合) 3.その他()
		携帯	()	
生年月月	西暦 年 月生	FAX	()	
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ			
	都道府 市郡区			

○をつけてください ※請求書は商品とは別に送付いたします。				お申込み	月	日
[1] 依頼主様と同じ		[2] お届け先別指定(請求書は依頼主様へ)		日付		
※ [2] または [3] をご希望の場合は、お届け先住所・お届け先名(お名前、または会社名)をご記入ください。						
お届け先	フリガナ	電話	()			
	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ	都道府 市郡区			

お支払い方法	○をつけてください		
	[1] 郵便局・コンビニで、またはモバイル(携帯電話)で	[2] 口座自動引き落とし(登録済の方に限り)	※[2]は、口座引き落とし登録後1年以上ご注文がない場合、ご利用いただけません。 [1]の「郵便局、コンビニ、またはモバイル(携帯電話)」をお選びください。

商品番号(左づめで記入)	商品名	数量	金額×モ欄

お買い上げ総額が12,000円以上の場合、送料は無料になります。⇒

送料	¥500
合計	

今回お買い上げの商品に関するコメントなどを取材させていただき、カタログに掲載させていただく場合がございます。取材に応じていただける方は、右の□欄に「○」をご記入ください(取材の際には謝礼をご用意しております)。



●皆さまのお声を品揃えに反映させてまいりたいと考えておりますので、ご意見やご要望、取扱希望商品等がございましたら、下の空欄にご記入ください。

※ご記入いただきましたお客様情報は、セキスイハイムグループ各社から住まいづくりや暮らしに役立つ情報をお届けすることに使用し、それ以外の目的で使用することはありません。