

送信方向

FAXでのご注文は  
フリーダイヤルで

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

ご依頼主(商品お届け先)	フリガナ	電話	( )	セキスイ担当者による代理注文の場合 担当者氏名
		携帯	( )	
	西暦 年 月 日生	FAX	( )	電話 ( )
フリガナ				
都道府県	市区			

(※)商品のお届け先が上記と異なる場合にご記入ください。

商品お届け先(※)	フリガナ	電話	( )
フリガナ			
都道府県	市区		

請求書送付先を○で囲んでください(請求書・納品書は、商品とは別に郵送でお届けいたします)

○ご依頼主様ご住所

○商品お届け先ご住所

商品番号(左づめで記入)	商品名	数量	金額×モ欄
<b>55,000円以上で5%OFF!</b>		<b>お買い上げ総額12,000円以上で送料無料!⇒</b>	送料 ¥770

※熱で文字が消えてしまう場合がございますので、「消せるボールペン」は使用しないでください。

合計

●皆さまのご意見、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。