

注文者さま情報	
フリガナ	
お名前	
住所	
電話番号	
メールアドレス	@
商品のお届け先	下記のいずれかの□内に、レ印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 注文者さまの住所にお届け <input type="checkbox"/> 別の住所にお届け

※商品お届け先に「別の住所にお届け」をご選択頂いた場合は、以下の内容を記入ください。

商品お届け先のお客様情報	
フリガナ	
お名前	
住所	
電話番号	

ご注文商品	
メーカー名・型番・カラー	台数
ガスの種類 ※ガス機器をご注文頂いた場合	下記のいずれかの□内に、レ印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 都市ガス12A13A <input type="checkbox"/> プロパンガスLPG
延長保証(別途有料)	下記のいずれかの□内に、レ印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 5年保証 <input type="checkbox"/> 8年保証 <input type="checkbox"/> 10年保証 <input type="checkbox"/> 注文しない
お支払い方法	下記のいずれかの□内に、レ印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替
備考欄	※其他のご要望があれば、以下にご記入ください。

本書を、FAX番号「06-6325-8926」へ送信してください。