

ご注文誠にありがとうございます。お客様よりFAXが届き次第、確認のため折り返し担当の専門スタッフからご連絡させていただきます。その際のご連絡方法を下からお選び下さい。

お名前 (フリガナ)

様

ご住所 〒

電話番号

FAX番号

携帯番号

E-MAIL (必須)

\*お届け先がご注文者と異なる場合のみ記入

お届け先お名前 (フリガナ)

お届け先ご住所 〒

お届け先電話番号

お届け先携帯番号

商品名	ランク	生地の種類・品番	脚カラー	数量	単価	小計
総合計金額 (税込)						

**WWW.SYSTEMSOFA.COM**

benchsheet.com  
benchsheet.com  
http://www.wism-chair.com



HARIKAETARO.com

椅子の張替.com

お問い合わせ

0120-71-1010

カスタマーセンター

072-961-5151

072-962-8484

納品希望日

土日祝の配送、もしくは地域によっては、到着時間に多少のズレが生じることがありますので、あらかじめご了承ください。

年 月 日 ( )

配送 軒先渡し  
時間帯 ( 時から 時頃)

お支払い方法

銀行振込  
株式会社ワークス  
三菱東京UFJ銀行 八戸ノ里支店 普通 3863863  
お振り込み期限 月 日まで (お振り込み手数料はお客様にてご負担下さい。)  
※当社からのご入金確認のご連絡は致しませんので、予めご了承ください。

備考

その他補足情報をご明記ください。

弊社記入欄

①  店頭  TEL  WEB  FAX



店舗、施設ソファ、椅子、業務用家具の激安販売  
〒578-0984 大阪府東大阪市菱江2-14-16  
TEL.072-961-5151