

手作りベビー布団・カバー 注文書 / 見積依頼書

平成 年 月 日

下記の通り 注文・見積り依頼 します。

当店 FAX 番号 0294-51-5372

御氏名		(TEL)
御住所	〒	(FAX)
		(E-mail)
当店からの回答方法：電話・FAX・E-mail		

ご注文 / 見積り依頼品の内容 ※寸法・生地番号・オーダー内容等をご記入ください
お仕立て品名：ベビー敷き布団・ベビー掛け布団・敷き布団カバー・掛け布団カバー・その他のオーダー

当店記入欄

送料
代引き手数料
合計金額 (税込)

生地見本ご希望 (生地番号・生地名称)

お支払い方法 配達時間ご指定

代引き発送 午前中 12-14 時 14-16 時
 銀行振り込み 16-18 時 18-20 時

平成 年 月 日

ご注文・お見積り依頼ありがとうございます。上記内容でお受けいたしました。

お見積りを返送いたしますのでご査収ください。

〒316-0003
茨城県日立市多賀町 1-7-27
寝具技能士の店 菅波ふとん店
TEL 0294-33-0550
FAX 0294-51-5372
<http://www.suganamifuton.jp/>

ご返信票

1. 上記見積りにて注文
2. 内容修正・再見積り依頼
3. その他・ご連絡

