

※ご注文が【FAX】か【郵送】の際に、こちらのPDFファイルを印刷して、ご使用下さい。

ちよいば® 注文書(ご購入・ご試用)				ご注文日		年	月	日
ちよいばの型	タイプ	色	数量 枚	単価	円	小計	円	
お支払い方法・・・銀行振込・郵便振替・代金引換						中計	円	
			計 枚	消費税	円	総計	円	
ご購入お届け希望日		年	月	日 (午前・午後)	時	～	時	
ご試用お届け希望日		年	月	日 (午前・午後)	時	～	時	
(ご購入・ご試用)の目的・・・防災(個人・職場)、介護(個人・職場)、贈物・包装(要・不要)								
	性別	年令	身長 cm	体重 kg	特記メモ			
介護者様	男・女							
要介護者様	男・女							
ご注文者名(ふりがな)			お電話番号			FAX番号		
			Eメールアドレス					
ご住所(ふりがな) 〒 (      —      )								
お届け先お名前				お電話番号				
お届け先ご住所 〒 (      —      )								
お申込み・・・お電話かFAX、または郵便でお申込み下さい。 このページをダウンロードされた時は、(      )の中の該当欄を○で囲みFAXまたはご郵送下さい。								
電話番号0885-38-6761 FAX番号0885-38-6762 〒773-0022 徳島県小松島市大林町蛭子免52-5						ちよいば製造・販売 <b>ひらやま企画</b>		