

「※」の項目については必須項目です。四角(□)のチェックボックスは該当の内容に「✓」チェックを入れて下さい。

		ご注文日※	年	月	日
お客様情報	氏名※ (ご担当者名)		法人名 屋号		
	住所※	〒			
	電話番号※		FAX番号※		
	メールアドレス				
	当店からの連絡方法※	<input type="checkbox"/> FAXを希望 / <input type="checkbox"/> メールを希望		※ご注文内容の確認等の連絡をいたします。	

お届け先情報	氏名※ (現場名)		法人名 屋号		
	住所※	〒			
	電話番号※	※マンションの場合は必ずマンション名と部屋番号を記載ください。記載がない場合、お届けできない可能性があります。			
	届け先の種別※	<input type="checkbox"/> 一般住宅 / <input type="checkbox"/> 会社・店舗 / <input type="checkbox"/> 新築現場 / <input type="checkbox"/> 改修現場 / <input type="checkbox"/> その他()			
	お届け希望日※	<input type="checkbox"/> 指定無し(最短) / <input type="checkbox"/> 着日指定 (月 日 曜日)			

商品情報

品番/商品名※	数量※	単価	金額
1			
2			
3			
4			
5			
備考欄	消費税		
	送料		
	合計		
※納品は原則、軒先渡しまたは車上渡しでのお届けとなります。			※LDK plus記入欄※

※LDK plus 返信用記入欄※

担当

この度は「LDK plus」をご利用頂き誠にありがとうございます。下記の通りご注文を承りましたのでご案内申し上げます。

合計金額

円

振込先情報 三井住友銀行 御堂筋支店(店番517) 当座 1025829 キタケイ(カ)

※振込手数料はお客様負担でお願いいたします。 ※商品の発送はご入金確認後となります。

ご入金確認日

年 月 日

発送予定日

年 月 日 予定

※土日祝の出荷はございません。

運送会社

追跡番号