



※FAXご注文用紙は、商品がお届けできるまでお客様の控えとして保存願います。

商品名		単価 (送料込)	数量	金額
RF-001	リアルフィット枕 (専用カバー付)	14,800円 <small>税込 送料別</small>	個	円
RF-002	リアルフィット枕 (洗替カバー付)	16,800円 <small>税込 送料別</small>	個	円
RF-003	リアルフィット枕 専用カバー	2,600円 <small>税込 送料別</small>	個	円
RF-004	リアルフィット枕 (専用カバー付) 2コセット	27,000円 <small>税込 送料別</small>	個	円
RF-005	リアルフィット-ライト ブルー (中敷付)	5,800円 <small>税込 送料別</small>	個	円
RF-006	リアルフィット-ライト ピンク (中敷付)	5,800円 <small>税込 送料別</small>	個	円
RF-007	リアルフィット-ライト ブルー&ピンク (中敷2枚付)	10,000円 <small>税込 送料別</small>	個	円
※お支払総額は、商品代金(上記)の合計+送料+手数料 (315円)となります。※送料は下表をご参照ください。		合計	個	円

送料 (税込)

●1 配達先につき、商品を複数ご注文いただいた場合、送料は1個分になります。
●離島・一部地域は追加送料がかかる場合があります。

九州	四国 中国	関西	北陸 東海	関東 信越	東北	北海道 沖縄
500円	550円	500円	700円	900円	1000円	1550円

お支払い方法	配達時間
<p>○原則的にお支払いは代金引換でお願いいたします。</p> <p>○贈り物の場合のみ前払コンビニ振込で受け付けております。</p> <p><small>どちらかに チェックして下さい。</small></p> <p>例 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自宅用 → 代金引換</p> <p><input type="checkbox"/> 贈り物 → 前払コンビニ振込</p>	<p>※ご希望の時間帯にチェックして下さい。例 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時</p> <p><input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時</p> <p><input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時</p>

お客様情報			
フリガナ			
お名前			
郵便番号	〒	都道府県	
ご住所	フリガナ		
	市町村・番地		
	フリガナ 建物名 (マンション名・お部屋番号)		
お電話番号	() -	携帯電話番号	() -
E-mail	PC	@	
	携帯	@	

▼贈り物の場合 ※ご住所と同じ場合は記入不要

フリガナ			お届け先電話番号
お名前			() -
郵便番号	〒	都道府県	
ご住所	フリガナ		
	市町村・番地		
	フリガナ 建物名 (マンション名・お部屋番号)		