

the room ~ザ・ルーム~

株式会社リーベ

FAX番号：047-470-9179

FAX送信 月 日 送

お名前 (会社名)	フリガナ -----		
ご住所	フリガナ 〒 -----		
TEL	---	FAX	---
メールアドレス			

※該当する項目にチェックを入れて下さい

支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払) <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払) <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>※商品により、お選び頂けない事がございます。</small>		
-------	---	--	--

配送ご希望日	月 日 ()	<small>※ご記入無い場合は最短での手配となります。 ※配送に不都合な日がある際は右にご記入下さい。</small>	月 日 () 不可
--------	---------	--	------------

お届け先が上記ご住所と異なる場合ご記入下さい	
お届け先ご住所：〒	
お名前 (ご担当者様)	TEL

No.	商品番号 (例 SG-20)	商品名	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

商品に関する質問・お問い合わせは

株式会社 リーベ
【津田沼営業本部】

〒274-0825

千葉県船橋市前原西2-17-12 DOGO津田沼ビル3F

担当:谷口 TEL:047-470-9174 FAX:047-470-9179