

犬用車椅子・歩行器 連絡票 申込書

年 月 日

お名前

ご住所 (〒) ー

(※団地 マンション名などありましたらご記入ください。)

お電話番号 ー ー

F A X 番号 ー ー

(必ず、ご依頼主様へ確実に連絡可能なご連絡先をご記入ください。)

携帯電話番号 (緊急連絡用) ー ー

パソコン又は携帯メールアドレス

・
・
・

備考欄

(お電話でのご連絡の際のご都合の良い時間帯などありましたらご記入ください)

午前・午後 時 ~ 時 ・指定なし

(配達指定時間、お支払い方法についてなど ご連絡事項をご記入ください)

宅配でお送りする方をご希望の方はこちらに○印をご記入ください。

配達指定時間 午前・午後・夕方・夜間・指定なし

ご希望の納車方法をご選択して頂きまして こちらに○印をご記入ください。

宅配でお送りする方法 ・ お家へ直接持参希望 ・ 当店へお越し頂いての納車希望 ・

お支払い方法 (ご希望に○印を付けて下さい。)

代金引換便 ・ 納車時に直接お支払い ・

・こちらから完成ご連絡後にお振込み ・ (お振り込み確認後の発送になります)

メモ欄