

# お問い合わせ伝票

お問い合わせありがとうございます。  
FAXにてご注文、お問い合わせの際にこちらをご利用ください。



KOHORO

〒158-0094 東京都世田谷区玉川 3丁目12番11号1階  
T:03-5717-9401 F:03-5717-9402  
開店 11:00~19:00 www.kohoro.jp

- お問い合わせ日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- フリガナ 性 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_
- お名前 性 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_
- ご住所 〒 \_\_\_\_\_
- お電話番号 \_\_\_\_\_
- FAX 番号 \_\_\_\_\_
- メールアドレス \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.
- 携帯 \_\_\_\_\_

## <ご注文の場合>

• 商品名 _____	数量 _____	価格 _____円
• 商品名 _____	数量 _____	価格 _____円
• 商品名 _____	数量 _____	価格 _____円
• 商品名 _____	数量 _____	価格 _____円
• 商品名 _____	数量 _____	価格 _____円
• 商品名 _____	数量 _____	価格 _____円

※○をつけてください。

- お支払い方法 代金引換 / 銀行振込
- ご希望到着日 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 / なし
- 時間帯 午前 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~20時 / 20~21時 / なし

※その他ご要望がございましたら、ご記入ください。(ギフト包装希望など)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## <ご質問の場合> 下記スペースにご質問内容をお書きください。