

# FAX注文書 ⇒ 06-6317-1864

※ご注文内容確認後、弊社よりご連絡差し上げます。  
 ※弊社からのご連絡があった時点でご注文の受付完了とさせていただきます。

名 前	
会社名 (法人様のみ)	
住 所	
T E L	
F A X	

※□にチェック(✓)をお願い致します。

レンタル布団	
<input type="checkbox"/> 来客用布団	<input type="checkbox"/> 1組 <input type="checkbox"/> 2組 <input type="checkbox"/> 3組 <input type="checkbox"/> 4組 <input type="checkbox"/> 5組 <input type="checkbox"/> 6組 <input type="checkbox"/> 7組 <input type="checkbox"/> 8組 <input type="checkbox"/> 9組 <input type="checkbox"/> 10組
<input type="checkbox"/> 業務用布団	10組以上【          組】※組数ご記入下さい。 毛布 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
<input type="checkbox"/> 合宿用布団	【          泊】※泊数をご記入下さい。

お届けご希望日時					
第一希望日	月	日	( )	時	～ 時
第二希望日	月	日	( )	時	～ 時

ご返却ご希望日時					
第一希望日	月	日	( )	時	～ 時
第二希望日	月	日	( )	時	～ 時

備 考	

【お問合せ】 株式会社イワノ TEL 0120-180-774 FAX 06-6317-1864  
 (営業時間/8:30~17:30 定休日/日曜日・祝日)