



Smiletoy 注文書

- 下記をご記入の上、FAXにてお送りください。
- ご注文後、商品を発送させていただきます。

お申込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

▼お届け先と請求元が違う場合はご記入ください。

施設名 (お届け先)	
ご担当者名	
TEL 番号	
FAX 番号	
お届け先	〒 _____

請求元 (会社名)	
ご担当者名	
TEL 番号	
FAX 番号	
ご住所	〒 _____

【商品お届け日について】

- ・15日までのご注文→注文日の翌月1日
- ・16日以降のご注文→注文日の翌々月1日

(※1日が土日祝の場合は第一月曜日にお届けします。)

お届け希望月 _____

月 _____

該当するプランを○で囲ってください。

プラン名	個数
年間プラン	6個
1ヶ月プラン	4個

アクティビティ用品のご選択方法をお選びいただき○をつけてください。

弊社おまかせ	<input type="checkbox"/>	お客様ご選択	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------	--------------------------

- ご選択の方は、商品一覧表からご希望の商品を下記にご記入ください。
(※同じ商品を複数選んでいただいても構いません。)

商品名	個数	商品名	個数

備考 (Smiletoy や商品のご意見・ご要望など)