

ご注文 FAX

以下必要事項をご記入の上、当社まで FAX を送信ください。当社にて FAX 注文書確認後、お届け内容やお届け日の確認 FAX をお送りいたします。確認 FAX はご注文 FAX 受信後、2 営業日以内にお送りいたします。(日曜定休)

スルガヤ商店 FAX 番号：0538-42-7168

1. ご希望の商品と個数をご記入ください

*介護用おむつとパッドはケース単位になります。

記入例：リリーフ テープ式にもなるパンツ M~L 1 ケース

- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤

2. お名前 (記入例：鈴木 ○○子)

3. ご住所 (記入例：袋井市○○町1-2-3)

4. お電話番号 (記入例：0538-43-x x x x)

5. ファックス番号 (記入例：0538-42-x x x x)

ご不明な点がございましたら、スルガヤ商店(電話：0538-43-3500/受付時間 9:30~18:30
(土曜日~18:00 日曜定休))までお気軽にお問い合わせくださいませ。