

プロがオススメするイベントグッズなら

イベントグッズ★スマイル館 バルーンオーダーフォーム

* 必要事項をご記入の上送信してください。(本用紙に記入しきれない場合はコピーにてご対応ください)

* FAX受信確認後、お見積りのご連絡をさせていただきます。

お申込日

年

月 日 ()



FAX:03-3943-4322

ご注文商品

※商品番号が分からない方は商品名のみご記入ください。

商品番号	商品名	数量

お申込者氏名	ふりがな	お申込者メールアドレス
お申込者ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県
お申込者電話番号	お申込者FAX番号	
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	

▼商品お届け先が上記と異なる場合のみご記入ください▼

お届け先氏名	ふりがな
お届け先ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県
お届け先電話番号	お電話可能な時間帯

配送方法

スマイル館自社配達便

※当店(東京都豊島区南大塚 2-38-7)より3km圏内に限ります。QRコードで地図確認→



全国宅配便

※沖縄・離島を除く全国への配送。



納品希望日

年 月 日 () ※日曜日・祝日の配送は承っておりません。

午前中 12~15時 15~18時

※ご希望の時間に添えない場合もございます。ご了承下さい。

年 月 日 ()

午前中 14~16時 16~18時 18~21時

ご使用日

年 月 日 ()

お支払方法

商品受け渡し時支払

ご来店支払

代引

事前銀行振込

※手数料はお客様のご負担とさせていただきます。ご入金確認後の発送となります。

(自社配達便のみ)

ご注文受付後、1営業日以内に当店よりご注文確認の連絡をいたします。

※2日以上経過しても連絡がない場合は、お手数ですがその旨ご連絡ください。



備考欄 (ご要望・連絡事項など)

.....

.....

.....

イベントグッズ★スマイル館®

〒170-0005東京都豊島区南大塚2-38-7
TEL 03-3943-4312