



商品注文書



ライトハウス株式会社
ホールライフ事業部

https://lighthouse-wholelife.co.jp/

FAX 番号 **075-223-4486**

〒604-8171 京都市中京区虎屋町566-1 井門明治安田生命ビル4F
カスタマーセンター TEL. フリーダイヤル 0120-034-485

下記のとおり注文します。

注文者情報	
氏名	フリガナ IDNo
	注文日 西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 1. 登録配送先 (商品配送先を指定している場合は、指定配送先) <input type="checkbox"/> 2. 今回のみ別送 (登録配送先以外の配送先)	
いずれかに☑を付けてください。2.を選択された場合は、下記に指定配送先情報(氏名・TEL・住所)をご記入ください。 ※日付・時間指定はできません。	
氏名	フリガナ
住所	〒..... フリガナ
TEL	- -

申込内容 (希望する商品の数量及び金額を全てご記入ください。)					
品番	商品	ポイント(P)	単価(税込)	数量	金額(税込)
63	土 TSUCHI	10,000P	12,100円		円
55	火 HI	10,000P	12,100円		円
56	人 HITO	10,000P	10,000円		円
57	水 MIZU	10,000P	12,100円		円
58	風 KAZE	10,000P	10,000円		円
64	木 KI (2袋 180粒)	10,000P	12,100円		円
					円
					円
合計金額 (税込)					円

支払方法	
ご希望の支払方法に☑を付け必要事項をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 振込 ※振込手数料はお客様負担となります。	三井住友銀行 青山支店 普通 7124832 ライトハウス株式会社 ゆうちょ銀行 記号10170 番号 81658171 ライトハウス株式会社
<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	決済ID取得に使用した電話番号(必須) 決済ID
【電話登録】 申請用電話番号： 03-6832-4389	必ず【決済ID取得に使用した電話番号】及び【取得された決済ID】を上記枠内にご記入ください。

注意事項

- ①IDNoの記入漏れにご注意ください。
- ②商品価格には送料が含まれます。
- ③この用紙ではリピートの注文はできません。
- ④**当月リピート購入されている方のみご購入いただけます。リピート購入前のご注文は、リピート購入されるまで保留とさせていただきます。**

会社 使用欄	受付日	入金日	処理日	備考
-----------	-----	-----	-----	----