



商品注文書

FAX.075-223-4486

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

ライトハウス株式会社 ホールライフ事業部
http://lighthouse-wholelife.co.jp/

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) <p>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。</p>	
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)
54	土 TSUCHI	15,000P	18,500円		円
55	火 HI	10,000P	12,100円		円
56	人 HITO	10,000P	12,100円		円
57	水 MIZU	10,000P	12,100円		円
58	風 KAZE	10,000P	12,100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。 <p>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</p>							
<input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <p>【電話登録】 申請用電話番号：03-6832-4389</p>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">決済ID取得に使用した電話番号(必須)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">- -</td> </tr> <tr> <td>決済ID</td> <td>.....</td> </tr> </table>	決済ID取得に使用した電話番号(必須)		- -		決済ID
決済ID取得に使用した電話番号(必須)							
- -							
決済ID						
<p>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。</p>							

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
-----------	-----	-----	-----	----