



この注文書を印刷し、必要事項を記入のうえ、下記の番号に送信してください。

03-3565-0395

■ご注文の商品をお選びください。(□に✓を記入してください)

- ソニマック (視力表付) 68,000 円 (税込 73,440 円)  
 ソニマック (視力表付) & AC アダプター 70,500 円 (税込 76,140 円)

■お支払い方法をお選びください。(□に✓を記入してください)

- 代金引換払い (現金お支払い)       前払い銀行お振込み

■お客様情報記入 (【必須】項目、必ず記入してください)

お名前 【必須】	フリガナ 【必須】
年齢 【必須】 歳	性別 【必須】 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

住所 【必須】 〒

電話番号 【必須】

E-mail 【必須】

商品お届け時間 【必須】  
 指定なし     午前中     14 時～ 16 時     16 時～ 18 時  
 18 時～ 20 時     19 時～ 21 時

ご使用になる方  
 ご本人     お子様     ご家族     職域     その他

■送付先記入 (上記住所と同じ場合は不要、代金引換払いは本人以外は不可)

お名前	フリガナ
-----	------

住所 〒

電話番号