



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) 74,800 円 (税込)
 ソニマック (視力表付) & AC アダプター 78,650 円 (税込)

■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 ~ 18 時 18 時 ~ 20 時 20 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