

| 充実フルサポート シリーズ | | |
|------------------|--|---|
| 特別パック + 縦列駐車.com | <input type="checkbox"/> | 特別パック+ 縦列駐車 (幅寄せ編・車庫入れ編・縦列駐車編) ¥39,800 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| 特別パック | <input type="checkbox"/> | 全額返金保証 特別パック (幅寄せ編・車庫入れ編) ¥29,800 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| 車庫入れ編のみ | <input type="checkbox"/> | 全額返金保証 (車庫入れ編) ¥27,800 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| お支払い方法 | ※ 必ずご指定ください。 (<input type="checkbox"/> 銀行振込み) (<input type="checkbox"/> 商品代引き) ※代引きは現金のみ取扱い | |
| お振込先 | ジャパンネット銀行 本店営業部 普通預金 8081126 口座名義： ユ)ネイキッドコーポレーション | |

お届け先について

| | | | |
|--------|---|--|--------------------------------|
| フリガナ | | | |
| お客様名 | 様 | | |
| 郵便番号 | 〒 | — | 都道府県 |
| ご住所 | | | |
| 建物名など | | | |
| お電話番号 | (|) | — |
| FAX番号 | 同上 <input type="checkbox"/> | (|) — |
| 確認希望 | <input type="checkbox"/> | FAXが車庫いれ.com に無事に届いたのかを確認をしたい場合は左横に☑を入れて頂くと受注確認の折り返し FAX をいたします。 | |
| 配達希望日 | 月 | 日 | (お支払時期や配送状況によりご希望に添えない場合があります) |
| 配達希望時間 | (<input type="checkbox"/> 午前中) (<input type="checkbox"/> 12時～14時) (<input type="checkbox"/> 14時～16時) (<input type="checkbox"/> 16時～18時) (<input type="checkbox"/> 18時～21時) (<input type="checkbox"/> 希望なし) | | |
| ご要望など | <input type="checkbox"/> 商品名が分からないように送付を希望 | | |

24時間 いつでもOK!

FAX 078-436-1577

お買い求めやすい 低価格 シリーズ

| | | |
|---------------------|--|--|
| 特別パック 幅寄せ編・車庫入れ編 | <input type="checkbox"/> | 全額返金保証なし・サポートなし・グッズなし ¥15,800 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| 幅寄せ編のみ | <input type="checkbox"/> | 特別価格 (幅寄せ編) ¥4,980 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| モノクロ冊子版 | <input type="checkbox"/> | モノクロ冊子版 配送 (車庫入れ編) ¥8,800 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| カラー冊子版 | <input type="checkbox"/> | カラー冊子版 配送 (幅寄せ編) ¥9,800 (税込み・送料・代引き手数料込み) |
| <u>お支払い方法</u> | ※ 必ずご指定ください。 (<input type="checkbox"/> 銀行振込み) (<input type="checkbox"/> 商品代引き) ※代引きは現金のみ取扱い | |
| お振込先 | ジャパンネット銀行 本店営業部 普通預金 8081126 口座名義： ユ)ネイキッドコーポレーション | |

お届け先について

| | | | |
|--------|---|--|--|
| フリガナ | | | |
| お客様名 | 様 | | |
| 郵便番号 | 〒 — | 都道府県 | |
| ご住所 | | | |
| 建物名など | | | |
| お電話番号 | () — | | |
| FAX番号 | 同上 <input type="checkbox"/> | () — | |
| 確認希望 | <input type="checkbox"/> | FAXが車庫いれ.com に無事に届いたのかを確認をしたい場合は左横に☑を入れて頂くと受注確認の折り返し FAX をいたします。 | |
| 配達希望日 | 月 日 (お支払時期や配達状況によりご希望に添えない場合があります) | | |
| 配達希望時間 | (<input type="checkbox"/> 午前中) (<input type="checkbox"/> 12時～14時) (<input type="checkbox"/> 14時～16時) (<input type="checkbox"/> 16時～18時) (<input type="checkbox"/> 18時～21時) (<input type="checkbox"/> 希望なし) | | |
| ご要望など | <input type="checkbox"/> 商品名が分からないように送付を希望 | | |

24時間 いつでもOK!

FAX 078-436-1577