

ドルマカバ純正スペアキー注文書

鍵登録 No.	アルファベット	数字						2段目がある場合はこの欄に記入してください。
シリアルNo.							※カバスタープラスのみ必ず記入下さい	
(フリガナ) 所有者氏名 または法人名							印	
生年月日	(西暦)	年	月	日	暗証番号	※必ずご記入下さい		
(フリガナ) 所有者 住所	〒□□□□-□□□□ 都道 府県							
電話番号	— —						(日中連絡先) — —	

ご記入の際は「ドルマカバ鍵登録のご案内」をご覧ください。

商品名をご確認の上、注文本数をお書きください。

■ 下記商品はキャップカラーを指定できます。ご希望の欄に本数をご記入ください。

**カバスター
プラス/ネオ/プリモ** 注文合計本数: 本

カバブルー	イエロー	ポピーレッド	レッド
本	本	本	本
ライトパープル	バイオレット	ブルー	グラスグリーン
本	本	本	本
グリーン	ブラック	ホワイト	パールグレー
本	本	本	本

◎キャップカラーの指定がない場合は、カバブルーで作製いたします。
※パールグレーはカバスタープラスのみ選択可能。

オリオン 注文合計本数: 本

カバブルー	イエロー	ポピーレッド	ライトパープル	バイオレット
本	本	本	本	本
ブルー	グラスグリーン	ブラック	ホワイト	
本	本	本	本	

エロスター 注文合計本数: 本

カバブルー	レッド	グリーン	ホワイト	オレンジ
本	本	本	本	本

■ 下記商品のキャップカラーは指定できません。

ミラスター 注文本数: 本 **レジックスター/エポロ** 注文本数: 本

(ICチップ付(非接触)/こちらの商品をご使用の前に登録用カード(銀色)で登録作業が必要です。)

純正スペアキーは「代金引換郵便」でお届けいたします。

◎ 純正スペアキーの送付先 (上記ご住所と異なる場合にご記入ください)

お名前

ご住所 〒□□□□-□□□□

電話番号 — —

ドルマカバ使用欄

ドルマカバジャパン株式会社 顧客情報管理室

〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦1-3-11
TEL 045-367-8915

2020.02版

