ファックスオーダーシート

FAX Order Sheet

FAX 0120-403-605 (24時間受付)

フリガナ

お名前

年齢　　才

お客様番号

フリガナ

ご住所　〒

TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－

E-mail

希望時間帯　（午前中　12時～14時　14時～16時　16時～18時　18時～20時　20時～21時）

※配達日を指定される方は希望日の1週間前までにご注文下さい。

お届け先が上記住所以外の方は（勤務先の場合は会社名・部署名を忘れずに）ご記入下さい。

フリガナ

その他の
お届け先

フリガナ

ご住所　〒

TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－

お支払い方法

□代金引換　※お支払い方法にご指定がない場合、代金引換にさせていただきますのでご了承ください。

□クレジットカード　UFJ・VISA・NICOS・MASTER・JCB・ダイナース・DC・AMEX

■必ずご記入下さい。

カード名義

カード番号

カード有効期限　年　月

ご注文専用ハガキ＆FAX用紙

Post card & FAX Sheet

商品コード	商品名	数量	金額（税込）
<記入例> 025	アンベリールモイスチュアリキッド	1	18,900
合計金額（税込）¥		使用ポイント	points

※ポイント使用は2回目以降の購入分から可能です。

※ハガキでご注文の方は代金引換のお支払いのみとなります。

※ポイントは1000ポイント以上でご利用いただけます。1000ポイント未満はご利用できません。

■ご意見・ご感想