

フリガナ

お名前

お客様コード又は
電話番号を必ず
ご記入下さい。

※お客様コードは商品明細書に記載してあります。

商品番号と個数でご注文いただけます。

商品番号	商品名	個数	商品番号	商品名	個数
7 7 5	基礎4点セット				
7 7 6	基礎3点セット				
7 7 1	洗顔フォーム				
7 7 2	ローションMG				
7 7 3	クリアジェル				
7 7 4	モイスチャークリーム				
				合計	個

上記にご記入できない商品がございましたら、商品とお買い上げ個数をご記入下さい。

ポイント利用

 使用しない 全て使用する _____ ポイント使用する

※ご使用ポイントをご記入ください。

お支払い方法

 お振込(郵便局またはコンビニ) クレジットカード(一括払いのみ)

●お支払いが3万円を超える場合は、クレジットカードをご利用ください。●ご注文合計金額が税別5,000円未満(ポイント割引前)の場合、送料300円のご負担をお願いいたします。●お支払い方法のご記入がない場合は、前回ご注文時と同じ方法とさせていただきます。(但し、クレジットカード分割払いは誠に勝手ながら一括払いでお願い致します。)●商品サイズがポストに入る程度の大きさの場合、お届け日・時間帯のご指定にかかわらず、ポストにお届けさせていただきます。

クレジットカード記入欄 (初めてクレジットカードをご利用の方、クレジットカードのご変更がある方はご記入下さい。)

カード番号		-		-		-		
カードご名義				有効期限	2 0	年		月

【取り扱いカード】DC/JCB/マスター/VISA/ニコス/セディナ/AMEX

ご希望がある場合のみご記入下さい。

配達希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 (9~12時)	<input type="checkbox"/> 午後① (12~14時)	<input type="checkbox"/> 午後② (14~16時)	<input type="checkbox"/> 夕方 (16~18時)	<input type="checkbox"/> 夜間① (18~20時)	<input type="checkbox"/> 夜間② (20~21時)
配達指定日	月	日	曜日	※ご指定はFAX用紙送信日から5日後以降より承ります。 (予定通りお届けできない場合もございますので、余裕を持ってご指定下さい。)		

お届け先を変更される場合のみご記入下さい。

フリガナ		〈お届け先の変更について〉 <input type="checkbox"/> ご登録住所の変更 <input type="checkbox"/> 今回のみお届け先を変更
お名前		
お電話番号	- -	
お届け先	〒 -	都道府県 市区郡

ご意見・ご感想・通信欄

※当社印刷物にご意見を掲載させていただくことがございます。