

● ボールペン、サインペンなどで太くはっきりとお書きください。

ゼノア化粧品通販・花咲

FAX 送信用 オーダーシート

送信方向

FAX: 0120-16-4617

1回のご注文金額合計が、税込5,500円未満の場合、別途送料を頂きます

① お客様のお名前等をご記入ください。

フリガナ		ご注文日	年	月	日
お名前	生年月日 年 月 日	電話	()	-	
		FAX	()	-	
ご住所	□□□□-□□□□				

※ お客様のご住所と商品のお届け先が異なる場合にのみ、お届け先をご記入ください。

お届け先	□□□□-□□□□	フリガナ
	TEL () -	お名前

② お支払い方法・配送のご希望をご記入ください。

納品書について	配送先へ納品書を	同梱する <input type="radio"/>	同梱しない <input type="radio"/>					
お支払い方法	代金引換 <input type="radio"/>							
	銀行振込	ゆうちょ銀行 <input type="radio"/>	中国銀行 <input type="radio"/>					
お振込み名義		(※ 代引きの場合、必要ありません)						
お届けご希望日	指定なし <input type="radio"/>	● 配達日を指定される場合、必ずご注文日より3日以上余裕を持ってご指定ください。						
	月 日 到着希望	● ご指定の無い場合は、当日もしくは翌営業日に発送いたします。						
時間帯	指定なし <input type="radio"/>	午前中 <input type="radio"/>	12-14時 <input type="radio"/>	14-16時 <input type="radio"/>	16-18時 <input type="radio"/>	18-20時 <input type="radio"/>	19-21時 <input type="radio"/>	20-21時 <input type="radio"/>

③ ご注文の商品をご記入ください。

	商品名 (色・詰替なども忘れずにご記入ください)	個数	通信欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※ 通信欄以外の場所にメッセージを記入されないようお願いいたします。

④ ポイントのご利用

使わない <input type="radio"/>	すべて使う <input type="radio"/>
----------------------------	-----------------------------