

ご注文日

月

日

SALON
ZAIRYO
COM

FAXオーダー用紙

ご注文商品(※は必ずご記入ください)

No.	※商品コード	商品名	※数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

書ききれない場合は数枚に分けて送付ください。

お客様情報

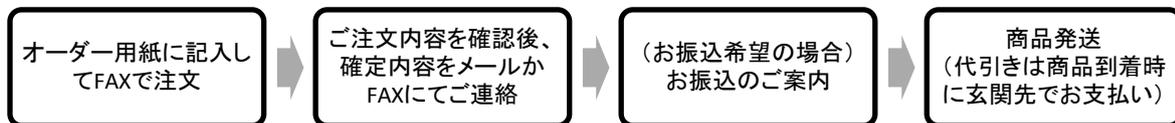
※店舗名または 法人名(フリガナ)	()
※ご担当者様名 (フリガナ)	()
※TEL	- () -
※FAX	- () -
メールアドレス	
※会員番号	
※ログインID	
※パスワード	
— ご登録住所へのお届けとなります。 —	

●希望お届け時間 : (AM / PM)

●希望のお支払方法に○をつけてください : (1. 代金引換 2. 銀行振込[※] 3. 郵便振替[※])

※2・3はお振込み確認後のご注文確定・商品ご用意となります。

備考

(24時間受付) FAX **0120-360-765**