# FAX注文書：042-533-5421

| お申し込み日 | 年　　月　　日 |
|---|---|

| お申し込みサイト | コスメ百貨 |
|---|---|

**FAX送信方向**

| 商品番号 | ご注文商品名 | 単価 | 数量 | 合計金額 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| 合計<br>※送料は全国一律500円/合計金額が5,250円以上の場合、送料無料 | | | | 円 |

| フリガナ | | | |
|---|---|---|---|
| お申込者氏名 | | 電話番号 | |
| お申込者住所 | 〒 | | |

お届け先が異なる場合は、こちらもご記入ください

| フリガナ | | | |
|---|---|---|---|
| お届け先指名 | | 電話番号 | |
| お届け先住所 | 〒 | | |

| お支払方法 | □代金引換（手数料無料）　□クレジットカード（一括のみ） | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| お支払クレジット会社 | □JCB | □VISA | □MASTER | □NICOS | □AMEX | |
| クレジットカード番号 | | | | | | |
| 有効期限（カード通りに） | / | クレジットカード名義 | | | | |

| 配達希望日 | 配達希望時間帯 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 月　　日 | □午前中 | □12時～14時 | □14時～16時 | □16時～18時 | □18時～21.時 |

※配達希望日・配達時間は在庫状況やお届け地域によってご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。

| 備考欄 |
|---|
| |

※FAXご返信を希望の場合は、備考欄に受信FAX番号をご記入ください。

| FAX送付先 | **042-533-5421**　　ドットワン　担当：木村 |
|---|---|