



FAX専用注文用紙

ご記入もれがないか十分お確かめください。

ご注文日 年 月 日

弊社はお客様の個人情報の保護に万全を尽くしてまいります。今回お客様からお伝えいただいたお名前やご住所、電話番号などの個人情報は、ご注文いただいた商品の発送以外に、アフターサービスやカタログの送付などに利用させていただきます。

サロン名	フリガナ			担当者	フリガナ		
ご住所	(郵便番号)	<input type="text"/>	フリガナ				
お電話	フリガナ				FAX	フリガナ	

商品注文欄

ご注文の合計金額(税抜)が1万円以上なら、送料・代引手数料が無料!

	メーカー名	商品名	数量	備考
1			店・業	
2			店・業	
3			店・業	
4			店・業	
5			店・業	
6			店・業	
7			店・業	
8			店・業	
9			店・業	
10			店・業	
11			店・業	
12			店・業	

※色・型・サイズをお選びいただく場合は、備考欄にご記入ください。※店…店販用、業…業務用です。

ご希望があれば配達日・時間帯をご指定ください

希望日	年 月 日 (曜日)
時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中・ <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時・ <input type="checkbox"/> 18時~20時・ <input type="checkbox"/> 19時~21時

通信欄