アイ.エム.ワイO_2化粧品

ファックスご注文用紙

ＦＡＸ専用フリーダイヤル
0120－138－220（24時間受付）

年　　月　　日

フリガナ	
お名前	

お客様番号又は電話番号を必ずご記入ください。	

※お客様番号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
77501	基礎4点セット				
77601	基礎3点セット				
77101	洗顔フォーム				
77201	ローションMG				
77301	クリアジェル				
77401	モイスチャークリーム				
			ご注文商品合計数	ご注文金額合計	

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。

お支払い方法	□ お振込(郵便局またはコンビニ)　□ 代金引換　□ クレジットカード　□ 郵便局自動払
ポイント使用	□ 使用する　※ご指定がない場合は、ポイントをお預かりさせていただきます。

【ご注意】・お支払いが３万円を超える場合は、代金引換またはクレジットカードをご利用下さい。
・ご注文合計金額が5,250円未満(ポイント割引前)の場合、送料200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。

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	20　年　月	
お支払い回数	□ １回　□ ２回　□ ボーナス　□ リボルビング			

【取り扱いカード】DC／マスター／VISA／ニコス／JCB／CF

ご希望がある場合のみご記入下さい。

配達希望時間	□午前　□午後　□夕方　□夜間
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〉
お名前		□ ご登録住所の変更
お電話番号	－　－	□ 今回のみお届け先を変更
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。