

●ご注文者の情報

■メールアドレス以外は、必須記入事項となります。

ご注文日	年	月	日	電話番号
ふりがな	-----		性別	生年月日 西暦 年 月 日
お名前	-----			
ご住所	〒		都道 府県	区郡 市
	-----			
メールアドレス	-----			

●お届け先の情報

■ご住所と異なるお届け先のご指定がある場合は、必ずご記入下さい。お届け先が記入されていない場合、ご注文者のお名前でお届けいたします。ご注文者とお届け先のお名前が異なる場合、お支払い方法の「代金引換」はお受けいたしかねます。ご了承ください。

ふりがな	-----		性別	電話番号
お名前	-----			
ご住所	〒		都道 府県	区郡 市
	-----			

●ご注文される商品

■ご注文番号(裏面参照)と数量を忘れずに記入して下さい。  
**ご注文番号が不明の場合のみ商品名(裏面参照)を記入して下さい。**

ご注文番号	商品名 (ご注文番号が不明の場合のみ)	数量	ご注文番号	商品名 (ご注文番号が不明の場合のみ)	数量
例 103	透肌煌モイスチャーリピッド	2			

●お届け時間のご指定

■ご希望のお届け時間に○をつけてください。

- ( )午前中      ( )12:00~14:00      ( )14:00~16:00      ( )16:00~18:00  
 ( )18:00~20:00      ( )20:00~21:00      ( )指定なし

●お支払い方法

■ご希望の支払い方法に○をつけてください。ご指定がない場合、代金引替とさせていただきます。

- ( )代金引替      ( )NP後支払(コンビニ払い、銀行振込、郵便振替)

※お買い上げ総額¥10,500未満(税込)の場合は、全国一律¥650の送料がかかります。

※後払い決済は、サービス範囲内で個人情報をネットプロテクションズに提供し、ネットプロテクションズよりご請求書をお送りいたします。商品到着後、別送のご請求書で14日以内にお支払いください。  
 NP後払いサービスが適用される金額の上限は、累計残高で50,000円(商品代金)迄とさせていただきます。  
 商品代金の合計が50,000円以上の場合は、代金引替をご利用下さい。

ご注文ありがとうございました。

FAX ☎ 0120-399-362

