



# FAX注文用紙

送信日 年 月 日

**ご注文者情報**

商品をお届けする際に必要な情報です。太枠内は必ずご記入の上ご送信ください。ご送信前にご記入内容にお間違えがないかご確認ください。誤ってご記入されると、当社から連絡ができなかったり、商品のご到着が遅れる場合もございます。

|            |  |
|------------|--|
| フリガナ       |  |
| <b>お名前</b> |  |

|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ご連絡先お電話番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|          |  |   |  |   |  |   |
|----------|--|---|--|---|--|---|
| 生年<br>月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|----------|--|---|--|---|--|---|

※ハイフン（-）を除き、市外局番から左詰めでご記入ください。携帯でも可。

|             |   |          |         |
|-------------|---|----------|---------|
| フリガナ        |   |          |         |
| <b>お届け先</b> | 〒 | 都道<br>府県 | 市<br>郡町 |

**お支払い方法**

代金引換（佐川急便）のみ

※到着時にクレジットカードで決済ができるe-コレクトもご利用できます。

**ご注文内容**

| SKIN TREATS シリーズ          |         |    |        |
|---------------------------|---------|----|--------|
| 商品名                       | 単価（税込）  | 数量 | 金額（税込） |
| トライアルキット                  | 2,800円  |    |        |
| ラディエント-C クレンザーII          | 3,675円  |    |        |
| ハイドレーティング ローションII         | 4,515円  |    |        |
| R3 コンプレックス セラムII          | 8,400円  |    |        |
| デイ/ナイト モイスチャーライジング クリームII | 10,500円 |    |        |
| スージング アイジェルII             | 6,825円  |    |        |
| モイスチャーライジング クリームII SPF 20 | 7,350円  |    |        |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 代引手数料           | なし*   |
| 配送料             | なし*   |
| <b>お支払い合計金額</b> | 円（税込） |

※FAX注文のお客様には、送料・代引き手数料が発生しません。商品の代金のみとなり

|               |   |
|---------------|---|
| <b>お届け指定日</b> | <b>お届け時間指定</b> ※ご希望の時間帯を○で囲んでください           |
| 月 日           | 午前中 / 12時~14時 / 14時~16時 / 16時~18時 / 18時~21時 |

※FAX送信日より、2営業日以後のお届け希望日をご記入ください。

※通常の場合、営業日の16時までにはFAXを送信していただきますと、翌日か翌々日のお届けとなります。

FAXでのご注文は

**03-5790-1729****24時間  
受付**

お問い合わせ先

**0120-771-909**

月~金曜日 10:00~19:30(土・日・祝・年末年始 休み)