

# FAX専用ご注文書

FAX: 093-621-6271

お間違いのないよう番号を確認ください。

ご注文様欄 \*は必須項目です

申し込み日	年 月 日		
お名前*	フリガナ		
	-----		
ご住所*	〒		
	-----		
電話番号*	( )	-	FAX番号* ( ) -
メールアドレス	@		

ご注文内容 ※口にチェックを入れ数量のみをご記入くださいませ。

	商品名	数量	単価	小計
<input type="checkbox"/>	ディープクレンジングマスク(パック) 150g			
<input type="checkbox"/>	フローラルウォータークリーム 50g			
<input type="checkbox"/>	houga リーフ&クレイ ウォッシング 110g			

単価・小計・消費税・送料・合計金額は弊社にて記載し、注文を確認後にお客様にFAXを返信いたします。  
数日以内に返信が無い場合は、誠に恐れ入りますがご連絡下さいませお願い致します。

消費税	
送料	
合計金額	

## 発送方法

- ・お振込み確認が取れましたら、商品のほうを発送させていただきます。
- ・通常配送は定形外郵便(規格外)とし、送料は全国一律600円となります。
- ・その他指定配達等が御座いましたら、以下の欄にご記入くださいませ。

## 記入欄

## お支払い方法

- ・お振込み手数料はお客様負担となりますので予めご了承ください。
- ・お振込み金額は、商品代金(合計金額)+お振込み手数料となります。
- ・お振込み金額を間違えますと発送出来かねますので、お間違いのないようお願い致します。
- ・お振込み先は下記口座を参照くださいませ

## お振込み先口座

銀行名: 西日本シティ銀行(0190)  
店名: 黒崎支店(245)  
番号: 普通3059215  
名義: ドゥミーケア(カ)