



# <ファックス専用注文書>



●ご注文の商品に☑をつけ、ご注文数をご記入ください。

この度は、スコラゲン商品をご注文いただきありがとうございます。迅速に品物をお届けするために、ご記入された内容をご確認の上ご注文ください。

品名		価格	数量
<input type="checkbox"/>	ピュアスクワラン 美肌オイル <b>スコラゲン</b> <small>プッシュタイプ</small> [50ml]	税込 <b>6,090</b> 円 (本体 5,800 円)	本
<input type="checkbox"/>	軽量コンパクト <b>スコラゲン 30</b> <small>中栓タイプ</small> [30ml]	税込 <b>3,990</b> 円 (本体 3,800 円)	本
<input type="checkbox"/>	植物系マイルド 洗顔ソープ <b>ビー・エス ソープ</b> <small>ハンディタイプ</small> [58ml]	税込 <b>840</b> 円 (本体 800 円)	本
<input type="checkbox"/>	使いやすい ポンプボトル <b>ビー・エス ソープ</b> <small>ポンプタイプ</small> [400ml]	税込 <b>5,040</b> 円 (本体 4,800 円)	本
<input type="checkbox"/>	ハーブ&ローズ水 自然化粧水 <b>エー・エム アフィックス</b> [180ml]	税込 <b>2,625</b> 円 (本体 2,500 円)	本
<input type="checkbox"/>	ハリ・うるおい 美容液 <b>スコラゲン エクラ</b> [20ml]	税込 <b>7,980</b> 円 (本体 7,600 円)	本
<input type="checkbox"/>	UVカット乳液 <b>スコラゲン エフェ</b> [30ml]	税込 <b>4,725</b> 円 (本体 4,500 円)	本
<input type="checkbox"/>	深海鮫肝油 健康食品 <b>スコラゲン・ゴールド</b> [100粒]	税込 <b>6,090</b> 円 (本体 5,800 円)	本
<input type="checkbox"/>	基礎化粧品 3点セット <b>ベーシックセット</b> <small>美容オイル [20ml] 洗顔料 [20ml] 化粧水 [30ml]</small>	税込 <b>3,465</b> 円 (本体 3,300 円)	個
<input type="checkbox"/>	天然素材 弱酸性シャンプー <b>ウェンディ</b> [500ml]	税込 <b>2,100</b> 円 (本体 2,000 円)	本
<input type="checkbox"/>	100%天然ハーブの ヘア・カラー パーフェクト・ヘナ <b>タスネマ</b> [130g]	税込 <b>2,940</b> 円 (本体 2,800 円)	個
<input type="checkbox"/>	オレンジオイル 配合台所用洗剤 <b>リムカ</b> [400ml]	税込 <b>819</b> 円 (本体 780 円)	本

●下記、太線枠内に必要事項をご記入ください。

お名前	フリガナ 様	生年 月日	大正・昭和・平成 (○で囲んでください) 年 月 日										
ご住所	〒 - - お電話番号 ※必ずご記入ください ( )												
お届け先	〒 - - お電話番号 ※お届け先住所の記入時は必ずご記入ください ( )												
お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振込 (提携コンビニ可) <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 自動払込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <small>※お支払い方法のご希望がない場合は、前回ご注文時と同じとさせていただきます。</small>												
配達希望日	月	日	時間帯指定	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00									
クレジットカードの場合	ご利用されるカード会社 (○で囲んでください)	JCB	VISA	MASTER	DC	UC	UFJ (旧ミリオン)	ダイナース	クレディ セゾン	日本信販 (NICOS)	イオン クレジット	アメリカン エキスプレス	TOKYU TOP-CARD
	カード番号 (左詰めでご記入ください)											カード有効期限	/
	カード名義人											※カードに記載されている有効期限の数字をそのままご記入ください	
	お支払回数	<input type="checkbox"/> 1回払 <input type="checkbox"/> リボ払 <input type="checkbox"/> 分割払 ( 2回・3回・5回・6回・10回・12回・15回・20回・24回 )											

●ご意見・ご要望・お肌の悩みなどがございましたら、具体的な内容をご記入ください。