

ご注文者名

お名前	様	ふりがな	様
ご住所	〒 -		
TEL	()	FAX	()
決済方法	代金引換 ・ 銀行振込		
お届け希望日時	曜日 (午前 ・ 12時-14時 ・ 14時-16時 ・ 16時-18時 ・ 18時-20時 ・ 20時-21時)		

お届け先(ご注文者と同じ場合は未記入で結構です)

お名前	様	ふりがな	様
ご住所	〒 -		
TEL	()	FAX	()

ご注文内容

商品名	サイズ	色	数量	小計
1.			個	円
2.			個	円
3.			個	円
4.			個	円
5.			個	円
			ご注文代金合計	円

(備考欄) 化粧箱への梱包が必要な場合はその旨ご記入下さい。