

その他: _____

年 月 日

ご登録名:

様

会員コード
(商品書に記載してあります)

FAXした枚数は何枚ですか?
枚 / 枚中

受注

番号

ご登録TEL:

ご住所: 〒

いつもご注文いただきありがとうございます。お支払い方法をお選びください。

代金引換
 請求書 (後払い) オナー様名 / (フリガナ) /
※請求書 (後払い) の与信審査のため、オナー様のお名前(フルネーム)をご記入下さい。

※カード決済ご希望の方。
※制度改正により、FAX用紙に直接クレジットカードの情報を記載することが禁止されました。FAXにてクレジットカードのご注文をご希望の場合は、弊社よりカード番号確認の連絡をさせていただきますので、クレジットカード決済希望を備考欄にご記入ください。手続きに通常よりお時間を頂く場合がございますので、お急ぎの場合は、代金引換又は請求書払い (後払い) をご利用いただきようお願い致します。

ご希望の配達日時が
 あればご記入ください。

月 日 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時 緊急時 連絡先

連絡が欲しい内容にチェックして下さい。(複数可)

FAX受付時に連絡 在庫確認後に金額連絡 3万円未満時は連絡 1万円未満時は連絡
 発送オフショーン 全ての商品が揃ってから発送 準備ができた商品から順に発送

※ご注文商品の合計が3万円(税別)以上の場合、
分割発送分(欠品商品分)の送料も無料となります。

備考欄

上記店名、住所、TEL、定休日の変更や、ポイント使用指示など。 ■ 記入例: 「ポイント使用希望」, 「今回のみ配達先変更 ○○県...」, 「カード決済希望」

アンケートにご協力ください。(初めての方のみご記入ください)

美容室 美容師 理容室
 理容師 理美容学校 エスカロ
 ネイルサロン メイクアップアーティスト
 その他

あなたの職業は?

定休日 年中無休 毎週 曜日 その他

今年のハロウィを
お持ちですか? 持っている 持っていない

スタッフ数 オナー様を 人 含んだ人数

※種類/サイズが未記入の場合、商品コードを優先して承ります。
 ※1行に1品のみお書きください。
 注文数が15品以上の場合はコピーして2枚目へ記入してください。

商品コード	メーカー名	商品名	種類	サイズ	注文数	メモ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

↑ FAX 送信方向 ↑

いつもご注文ありがとうございます。次回のご注文を美通販スタッフ一同心よりお待ちしております。

www.bitsuhan.com 商品コードを入力して簡単購入 ▶



3万円以上で送料・手数料 ¥0

24時間受付中
フリーダイヤル

FAX: 0120-841328

FAXの送信間違いには十分ご注意ください。