FAX専用ご注文用紙　FAX 0120-126-056

24時間受付
送信無料

■お名前やご住所に変更のある方はご記入ください。

□ ご登録のお名前やご自宅住所を変更する　□ 今回のみご登録住所以外へのお届け　必ずどちらかに☑印をつけてください

〈お願い〉黒色のボールペンではっきりとご記入ください。

※必ずご記入ください。

お名前（フリガナ）

様

お客様コードNo.

ご住所 〒　　—

メールアドレス

TEL （　　）　　－

■商品お受け取り方法　※ご自宅配送のみとなります。配送料450+税を申し受けます。百貨店（取扱店）での受け取りは行っておりません。

宅配便で受け取る	□ 希望なし　□ 午前中　□ 14時～16時 □ 16時～18時　□ 18時～20時　□ 19時～21時

■ご注文内容

●ブラジャーにパッド受け（パッドを入れるポケット）をご希望のお客様は要に○印をつけてください。（別料金 本体600円+税）

ご注文	品番	パッド受け	カラー	サイズ	数量
1		要			
2		要			
3		要			
4		要			
5		要			
6		要			
7		要			

※ブラジャーサイズのご記入は不要です。

■お支払い方法

1.クレジット（ご本人名義のカードのみご利用いただけます。）※1					2. 代金引換					
クレジットの種類	VISA	JCB	マスター	AMEX	カード支払い回数 ※2	1回	2回	3回	6回	10回　リボ
カード番号					カード有効期限	年　月				

※1　デビットカード併用のクレジットカードはご利用できません。
※2　セゾンカードは一括・リボのみのお支払い回数となります。支払い回数未記入の場合は、1回払いとさせていただきます。

■お友だちをご紹介ください。

ご紹介いただくお友だち

お名前（フリガナ）

様

ご住所 〒　　—

●ご意見・ご感想をお寄せください。