



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

お名前(フリガナ)

様

〈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 ※宅配によるお受け取りの場合、**配送料450円+税**を申し受けます。※記入漏れの場合は宅配便受け取りとさせていただきます。

宅配便で受け取る

三宮店で受け取る

※百貨店売場・ミネトボールタウン店不可

商品仕上り連絡先

自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 () -

■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	スリップ丈	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。

■宅配便ご利用の場合のお支払い方法 (記入漏れの場合は代金引換払いとさせていただきます。)

※店頭でお受け取りの場合は、店頭でのお支払いとなります。
(店頭は直営店/三宮店のみとなります。)

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(現金)							
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。

■お友だちをご紹介します。

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。