サークル・シアトリカルコスメショップ

ファックス オーダー
045 - 846 - 4203

お名前：
（貴社名 ご担当者名）

ご注文日：　　年　　月　　日

ふりがな：

ご住所 (〒)：

Tel：　　市外局番から

Fax：

E-mail：
（出荷のお知らせ）

お振込方法：　銀行振込(東京三菱 / 三井住友）　郵便振替　代金引換(銀行振込 / 郵便振替)※

※ 代引をご希望の場合、代替方法として 銀行振込 または 郵便振替 のどちらかもご選択ください

配達希望時間：　指定なし　午前　12〜14時　14〜16時　16〜18時　18〜20時　20〜21時

ご注文品：（商品名にサイズや個数をお書き添えください）

「ご注文にあたり」は確認頂けましたか？ ご注文をもって了解されたものとさせて頂きます。