

FAX
 (+81)6 6682 8262

海外発送 F A X 注文用紙

INTERNATIONAL SHIPPING FORM

PLEASE COMPLETE THE INFORMATION BELOW:

ご依頼主 (CUSTOMER)			
ご注文者名 (NAME)		〒	ご住所 (ADDRESS)
会社名 / サロン名 (COMPANY/SALON NAME)			
TEL			
FAX			
E-mail			

お支払い方法 (PAYMENT)	
PAYPAL	PayPal で登録の E メールアドレスをご記載ください。 後日ご記載の E メールアドレス宛に PayPpal より 請求させていただきます。 (PLEASE WRITE YOUR E-MAIL ADDRESS OF YOUR PAYPAL ACCOUNT. WE WILL SEND YOU THE TOTAL AMOUNT OF PAYMENT.)
	E-mail _____ @ _____

③ご注文の商品 (商品コードが分からない場合は空欄でお願いします。) (PURCHASE)				
商品コード (PRODUCT CODE)	商品名 (カラー、サイズ等もご明記ください。) (PRODUCT NAME · COLOR · SIZE)	商品価格 (税込) (PRICE)	数量 (QUANTITY)	合計 (税込) (PRICE)
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		合計 (TOTAL)		円

④お届け先 (お届け先がご注文者様のご住所と異なる場合はご記入ください。) (DESTINATION)	
ご担当者名 (NAME)	備考欄 (OTHER INFORMATION)
会社名 / サロン名 (COMPANY/SALON NAME)	〒
ご住所 (ADDRESS)	
TEL	