



モードルイズ

# オーダーフォーム

↑FAX送信方向↑  
 ご注文日 (FAX送信日)  
 月 日 送信

※コピーしてお使いください。 ※太枠線内は必ずご記入ください。 ※ボールペンでご記入ください。

貴社名				ご担当者名	
電話番号	—	—	営業時間	:	~
FAX番号	—	—	定休日		
ご住所	〒				

該当に○をお願いします → エステティック(フェイシャル・脱毛・痩身・ボディ) 化粧品販売店 スポーツジム クリニック 病院 介護施設 個人 その他( )

ご希望商品 ※ご希望商品の記号・品番・商品名・カラー・サイズ・数量を御記入下さい。金額は記入不要です。  
※ご注文承り後、FAXにてお支払い金額をお知らせいたします。

記号	品番	商品名	色	サイズ	数量	金額 ※弊社記入欄
C	1	○○○	白	S	1枚	記入不要
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
					枚	¥
備考					送料	¥
					代引手数料	¥
					合計	¥

## お支払い方法(いずれか必ずチェックお願い致します)

銀行振込
  ゆうちょ振込
  代金引換
 ※別途代引手数料¥400がかかります。

株式会社 マキシミア  
 弊社受付:

三菱東京UFJ銀行 京橋支店 普通0166737 カ)マキシミア  
 ※お振込み手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。

ゆうちょ銀行 店番018 記号10150 普通56154771 カ)マキシミア  
 ※お振込み手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。

ご注文FAX番号 ▶ **03-5524-2528** 24時間OK

商品お問合せ電話番号 ▶ **03-5524-2527**

ご注文ありがとうございました。返信FAXにて合計金額をお知らせ申し上げます。