

## 注文書

FAX 0800-800-6788

太線の中のみご記入下さい

|               |   |      |  |
|---------------|---|------|--|
| ご注文日          | 年 月 日   | 利用状況 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> リピーター |
| フリガナ          |   | フリガナ |  |
| 氏名(会社名)       |   | ご担当者 |  |
| 職種            | エステサロン ネイルサロン 医療系クリニック 美容系クリニック 薬局 美容系販売店 専門学校生 個人 その他( ) |      |  |
| ご住所<br>(お届け先) | 〒   | TEL  |  |
|               |   | FAX  |  |
| E-MAIL ※      | @   |      |  |

※ 受注完了メール、出荷案内メールを希望する方のみ、ご記入ください

## 購入希望商品

| 商品コード  | 商品名 | 色 | サイズ | 数量         | 販売価格 |
|--|-----|---|-----|------------|------|
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
|  |     |   |     |            |      |
| 小計   |     |   |     | 枚          |      |
| ※ お買い上げ金額が15,000円未満(税込)の場合   |     |   |     | 送料         |      |
| 刺繍をご希望の方はこちらからご連絡させていただきます<br>刺繍希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |     |   |     | 代引手数料      |      |
|  |     |   |     | 消費税        |      |
|  |     |   |     | <b>総合計</b> |      |

ご希望のお支払方法に○印を付けて下さい

|                       |               |               |
|-----------------------|---------------|---------------|
| 1. 代金引換               | 2. ゆうちょ振込     | 3. 銀行振込       |
| 別途手数料がかかります 350~1000円 | 入金確認後の発送となります | 入金確認後の発送となります |

|     |                       |                       |
|-----|-----------------------|-----------------------|
| 振込先 | 三菱東京UFJ銀行 青山支店        | ゆうちょ銀行                |
|     | 口座番号: 普通 0233674      | 口座番号: 10160-60906811  |
|     | 口座名義: 株式会社スタイリッシュワークス | 口座名義: 株式会社スタイリッシュワークス |

お問い合わせ番号 TEL 0120-978-223

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いたします。

※翌営業日中にまでにご連絡がない場合は、FAXが届いていない事がございますので、お手数お掛けしますが再度ご連絡頂けますようお願い申し上げます。