

注文書

FAX	03-5357-1126	MAIL	order@nabocul.co.jp
-----	--------------	------	---------------------

ご注文日		月 日	
ご注文者様	会社名/サロン名	ご担当者 様	
	住所	〒 -	
	電話番号	FAX	
	メールアドレス		

発送先	<input type="checkbox"/> いつもの発送先に送る		<input type="checkbox"/> 下記住所に送る	
	会社名/サロン名	ご担当者 様		
	住所	〒 -		
	電話番号	FAX		

支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 振込み ※事前契約先様のみ選択可			
配達希望日時	月 日 午前中 ・ 14~16 ・ 16~18 ・ 18~20 ・ 19~21			
	※注文確認の翌営業日発送			
送料	※化粧品ご注文合計が 10,000 円 (税抜) 以上で無料、それ以外は一律 800 円 (税抜)			

	商品名	種類	容量	数量
1		店・業・トライアル		
2		店・業・トライアル		
3		店・業・トライアル		
4		店・業・トライアル		
5		店・業・トライアル		
6		店・業・トライアル		
7		店・業・トライアル		
8		店・業・トライアル		
9		店・業・トライアル		
10		店・業・トライアル		

備考：その他連絡事項などご記入ください

