

FAX専用注文用紙  FAX 03-6711-5510

■ご注文者様

■ご連絡先

フリガナ		電話番号	— —
お名前 (組織名)		FAX番号	— —
担当部署名 (組織の場合)		メールアドレス	@
ご担当者名 (組織の場合)		※お客様の個人情報は通信販売及びこれに付随する商品やサービスの紹介と提供、商品に関するサポート及びマーケティングに限って使用するものであり、お客様の同意なく第三者に開示・譲渡・売却することはありません。	
ご住所	〒 (マンション・アパート名まで必ずご記入ください)		

■ご注文商品記入欄

	商品名	価格 (ご記入頂かなくても構いません)	数量
例	オキシメイト S-101	¥26,800	1
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
送料 ※ 1万円以上ご購入の方は送料無料でとなります (離島・一部地域は追加送料がかかる場合がございます)		¥525	1

■お支払方法

※クレジットカードをご利用の方のみ下記にご記入ください。

<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行前振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input checked="" type="checkbox"/> いずれか1つにチェックをしてください	クレジットカード情報	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> AMEX		
	カード番号	— — — (AMEXをご利用の場合は 1234-567890-12345 のようにご記入ください)		
	カード名義人			
	カード有効期限	/ (月/年) ※クレジットカードご利用の場合は、全ての個人情報が信用情報機関に登録・照会・利用されることに同意して頂きます。		

■お届け先指定

※ご注文者様と異なる住所へお届けする場合のみ下記にご記入ください。

フリガナ		お届け先ご住所	(マンション・アパート名まで必ずご記入ください。)
お名前		〒	
電話番号	— —		

■クーポンID

※クーポンをお持ちの方は、こちらにID番号をご記入下さい

固有記号	弊社使用欄	
1		

■その他通信欄

※その他連絡事項やご要望がございましたらご記入ください

--

シースター株式会社

〒108-0075 東京都港区港南1-8-40 品川プレイス4F
Tel: 03-6711-5511 (平日 9:00~18:00 受付)

※ 同じ申込用紙を何度もお送りになりますと、重複して商品をお届けすることがございますのでご注意ください。
 ※ お客様のFAX送信後、当社で受信致しました内容を確認させて頂き、後日お買い上げ商品ならびに請求代金についてご案内申し上げます。
 ※ ご不明な点はお電話にてお問い合わせください。