

<input type="checkbox"/> 初回注文	ご注文日	年	月	日	お届け希望日	月	日
-------------------------------	------	---	---	---	--------	---	---

※ご希望に添えない場合がございます。

「ご注文担当者様」(サロン名、電話番号、住所のご記入が無い場合は注文キャンセルとさせていただきます)

サロン名※					ご注文者名※		
電話番号※			FAX※				
ご住所※	〒						

「上記とお届け先が異なる場合」(上記とお届け先が異なる場合にご記入をお願い致します)

サロン名					ご注文者名		
電話番号			FAX				
ご住所	〒						

「お支払い方法」(※必ず□内にチェックをお願いします)

- NP掛け払い 株ネットプロテクションズの「NP掛け払い決済」を介して商品代金をお支払いいただきます(コンビニ・銀行等)
- 銀行振込 三菱UFJ銀行 千葉支店 普通 2777877 カ)ビー・エイチ(※ご入金確認後の発送になります)
- 代引き 購入金額が10,000円(税抜)未満の場合、代引き手数料330円(税込)がかかります

	注文番号	カラー等	商品名	サイズ	数量	単価(税別)	合計金額
1	□□□□□□□□						
2	□□□□□□□□						
3	□□□□□□□□						
4	□□□□□□□□						
5	□□□□□□□□						
6	□□□□□□□□						
7	□□□□□□□□						
8	□□□□□□□□						
9	□□□□□□□□						
10	□□□□□□□□						
11	□□□□□□□□						
12	□□□□□□□□						

※カラー・商品記号ある商品は必ずご記入下さい

小計(税別)

お届け時間のご指定(チェック無の場合は「時間指定無し」になります)

<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12-14時	<input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時	<input type="checkbox"/> 18-21時
------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

(ご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい)

弊社記入欄

消費税・送料等:

※商品の仕様、価格は予告なく変更する場合がございます。

※ご注文商品の合計金額が10,000円(税別)未満の場合、送料が別途かかります。