



送信方向

24時間受付 (年中無休)

FAX 03-5775-4345

Rajeubeau
Cosmetics

FAXお申込み用紙

ご依頼主

フリガナ

お名前

ご住所 〒

お電話番号 ()

品名	ご注文数

お支払い方法 : いずれかを選び○で囲んでください。

A: 代金引換

B: 銀行振込み

ご希望のお届け時間帯に○をつけてください。 ※ご記入のない場合は『①指定なし』とさせていただきます。

①指定なし ②午前中 ③12:00~14:00 ④14:00~16:00 ⑤16:00~18:00 ⑥18:00~20:00 ⑦20:00~21:00

ご希望お届け日 ※お申込み日より5日以降、1ヶ月以内のご希望日をご入力ください。

ご注文内容で確認・発送のお知らせ連絡方法 : いずれかを選び☑してください。

お電話

メール ※メールアドレスをご記入ください。 ()

FAX ※FAX番号をご記入ください。 ()

ご記入内容及びご署名もれがないかご確認の上ご注文ください。