

# トレジャー化粧品FAXご注文書

ご注文商品名	種類	容量	価格(税込)	【注文】数量
トレジャー AD クレンジングフォーム	洗顔料	120g	4,200円	本
トレジャー コンセントレイト VC	濃縮美容液	50ml	5,250円	本
トレジャー スペシャル フォーミュラ	保湿クリーム	32g	8,400円	本
トレジャー サンプロテクター (for dry skin)	日焼け止め	35g	3,990円	本
トレジャー プレミアム パフォーマンス C	美容液	5ml	3,360円	本
トレジャー トライアルキット	-	-	1,890円	セット

※「トライアルキット」単体および「プレミアム パフォーマンスC」単体および「プレミアム パフォーマンスC+トライアルキット」のご注文の場合、郵便でのお届けとなります。配達日の指定、配達時間の指定、代金引換のご利用はできませんのでご了承ください。

●支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替及びコンビニ払込	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コレクト便(代金引換)
●配達時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中(AM8:00~AM12:00)	<input type="checkbox"/> PM12:00~PM14:00	<input type="checkbox"/> PM14:00~PM16:00
	<input type="checkbox"/> PM16:00~PM18:00	<input type="checkbox"/> PM18:00~PM20:00	<input type="checkbox"/> PM20:00~PM21:00
※ 地域によっては時間指定ができない場合がありますので、希望指定時間が不可の場合は、再度ご連絡させていただきます。			

## ■ご注文者 (\* = 必須入力)

ふりがな *	( )	会員No. <small>(初回の場合は未入力)</small>	
お名前 *		生年月日	19 年 月 日生 ( 歳)
TEL *	( ) -	ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員・OL <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 ( )
E-mail			
ご住所 *	□□□ - □□□□□	都道 府県	
	ビル・マンション名		

## お届け先 (上記と異なる場合は、ご記入ください)

お名前 *		TEL *	( - )
ご住所 *	□□□ - □□□□□	都道 府県	
	ビル・マンション名		

## ご請求先 (お届け先と異なる場合は、ご記入ください)

お名前 *		TEL *	( - )
ご住所 *	□□□ - □□□□□	都道 府県	
	ビル・マンション名		

通信欄 (ご意見・ご感想など)

**fax. 0120-956402**