



FAX. 03-5486-0700 (代表)

受付時間 平日(月~金) 24時間 ※祝日を除く



この方向に送信してください

ご注文日 月 日

オーダーNo.

※追加、キャンセルの方のみ  
オーダーNo.をご記入ください

再送 追加 変更

※該当の際は必ずチェックしてください

ふりがな

お名前:

お客様番号:

ご自宅住所:〒

都・道・府・県

ご自宅TEL:

FAX:

携帯:

E-mail:  
※はっきりとご記入ください

ご希望の返答方法:  FAX【自宅・会社・その他( )】  E-mail(携帯mail不可)  郵送

※こちらよりオーダー番号等のご返答をさせていただきます。できるだけFAX番号のご記入をお願いいたします。

ご希望のお支払い方法:  郵便振替  代金引換(佐川e-コレクト) ※入荷待ち商品がある場合: 分納する・分納しない

※代引ご注文の際は「how to order」を必ずお読み下さい。代引ご希望で完売商品がある場合はこちらよりお電話をすることがあります。

ご注文の商品

	商品番号	商品名	色	サイズ	数量	単価	第2希望の商品
例	OP-01	リネンワンピース	a ベージュ	S	1	9,000	※完売時に第2希望がございましたらご記入下さい
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

memo

★ギフトラッピング【まとめて・個別】※どちらかに○をつけてください。(組み合わせがある場合、memo欄へ詳しくご記入ください)

※こちらより折り返しオーダー番号等のご連絡をさせていただきますので、郵便振替をご希望のお客様は必ずオーダー番号の確認がとれました後にお振込み下さいます様お願いいたします。カタログ発送直後など混雑時には、返答に一週間のお時間をいただく場合がございますのでお待ち下さい。ご希望の商品が完売の場合、第2希望の商品がございましたら一番右の欄へ、ギフトラッピングについてはmemo欄へ詳しくご記入下さい。