ご注文用紙

ご依頼主		
ご住所	〒	
お名前	フリガナ 様	
TEL - -	連絡先電話番号 - -	

配送先住所		
ご住所	〒	
お名前	フリガナ 様	
TEL - -	連絡先電話番号 - -	

※商品のお届け先がご依頼主様住所と異なる場合上記にご記入を頂けます様お願いいたします。

エルソワ化粧品東北支社

〒988-0124
宮城県気仙沼市松崎高谷 235-10

■フリーダイヤル
0120-212-646（受付時間 9:00～19:00）

■FAX 番号
0226-24-4797 (24 時間受付)

お支払方法

- □クレジットカード
- □コンビニ後払い
- □代金引換
- □銀行振込

※銀行振込の場合、ご入金確認後の商品発送となります。
※代金引換はご依頼主と商品配送先が同じ場合のみとさせて頂きます。

商品コード	品　名	数 量	販売価格
例：001	クリスタルゲル S	1	2,940

備考	商品合計金額

ご注文ありがとうございます。

右記、FAX 番号までお送り頂けます様お願いいたします。

■FAX 番号
0226-24-4797