

お申し込み商品				
商品記号	商品名	価格(税込)	数量	小計
B-550	ヒアロモイスチャーbio(バイオ)うるおい力 20日間お試し品	2,980円	1	2,980円
	送料(無料)	0円		0円
	合計			2,980円

※1世帯1本限りとさせていただきます。

※初回限定の商品ですので、2回目以降は通常商品をお求めください

お届け先 ※は必須項目となります。

ご依頼主(請求先)	お名前	フリガナ ※姓	※名	電話番号	※ ()
	ご住所	〒 - 市 都道 府県	市区 郡		
	メールアドレス @				

☆お届け先が上記と同じ場合、ご記入は不要です。

お届け先	お名前	フリガナ 姓	名	電話番号	()	お届け先指定	<input type="checkbox"/> ご贈答 商品をご指定のお届け先に、 請求書はお客様のご登録 住所へご送付いたします。
	ご住所	〒 - 市 都道 府県	市区 郡				<input type="checkbox"/> その他 お勤め先などご登録住所 以外へ商品と請求書を 同送いたします。

お支払い方法

いずれかに✓印をつけてください。

※未記入の場合は振込とさせていただきます。

※ 郵便振込又はコンビニエンス 代金引換 クレジットカード

◎1回のお届け商品の合計金額が31,500円(税込)を超える場合は、クレジットカードか代金引換でのお支払いとさせていただきます。

時間帯指定

※ご希望のお届け時間帯に✓をつけてください。

- 午前 (8:00~12:00)
 午後 (12:00~ 2:00)
 // (2:00~ 4:00)
 // (4:00~ 6:00)
 夜間 (6:00~ 8:00)
 // (8:00~ 9:00)

カード名 JCB・VISA・Master・アメックス・ダイナース・UC

会員番号

□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

カード名義人 お申し込み者名義人とさせていただきます。

有効期限 20 □□ 年 □□ 月

通信欄 ご意見・ご希望等ございましたら、お書きください。