

**FAX 送付先: 03-6661-2179【インナースタイルお客様センター】**

※印は必須記載項目です。

※ご注文日: 月 日 ※送信枚数 枚

※お名前(必須) \_\_\_\_\_ ※メールアドレス(必須) \_\_\_\_\_ @

※フリガナ(必須) \_\_\_\_\_

※ご住所(必須)

〒 -

【お届け先】上記住所と異なる場合のみご記載下さい

〒 -

※お電話番号(必須)

※日中のご連絡先(必須)

- - - - -

【配達ご希望日】 { 注 } ご注文日から 3 営業日以降をご指定下さい(土・日・祝日除く)

特に指定無し 指定有り→ 月 日希望

午前 9 ~ 12 時頃 午後 12 ~ 14 時頃 午後 14 ~ 17 時頃 夕方 17 ~ 19 時頃

夜間 19 ~ 21 時頃

※お支払方法(必須) コンビニ利用(メルアド記載必須) カード利用 代金引換利用

【カード利用ご希望の方】

JCB  VISA  マスター  ダイナース  アメリカンエキスプレス

カード名義人( name ※英字) \_\_\_\_\_ カード番号( 16 ケタ) \_\_\_\_\_ カード有効期限

\_\_\_\_\_ 月 / \_\_\_\_\_ 年

【ご注文商品】

※別途送料( 525 円)・代引きの場合→手数料( 315 円)・コンビニ決済の場合→手数料( 210 円)を弊社にて算入致します。

商品コード	サイズ	数量
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ご購入数が多い場合には、お手数ですが当用紙を複数プリントアウトしてご利用下さい