

ビナーレ化粧品注文表

お届け先情報

受付日	年	月	日
お名前			
〒	都・道・府・県		市・区・町・村
ご住所			
電話番号	-	-	

《注文内容》

品名	価格	数量	計
代金引換手数料			315
合計			

ヤマト運輸お届け希望日時

お届け希望日時	月	日	4日後以降での日にち指定をお願いします		
午前中	・12~14	・14~16	・16~18	・18~20	・20~21
備考					

※FAX でのご注文の場合は、代金引換のみでの扱いとなります。

株式会社ビナーレ FAX : 0178-70-1253