

株式会社エミネット **一般商品(定期以外)ご注文FAX用紙** ご記入日 年 月 日

ご注文の前に、弊社ホームページ内「ご利用ガイド」の「ご注文方法」をお読みください。 ※印で記入必須項目

ご依頼主様	※お名前		女性・男性	生年月日 大正・昭和・平成	年 月 日	
	※ご住所	〒 ー	都 道 府 県	※ どちらか必須	▶お電話番号	
						▶携帯番号
						FAX番号
	E-mail					お客様番号 <input type="checkbox"/> 初めてのご注文

お届け先が違う場合のみご記入ください。

お届け先様	お名前		ご請求先 <input type="checkbox"/> ご依頼主様 <input type="checkbox"/> お届け先様
	ご住所	〒 ー	都 道 府 県
			お電話番号

初回キャンペーン商品のご注文、及び定期購入のお申し込みは、それぞれ専用のFAX用紙にてお願いします。

ご注文商品名※	金額	個数※	合計金額※	お支払い方法※
	円		円	▼ お選びください <input type="checkbox"/> 払込取扱票（後払い） <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>↳ ご注文合計 7,350円（税込）未満の場合 手数料 315円が別途必要 ※一配送につき</small> <input type="checkbox"/> クレジットカード <small>↳ お電話にてカード情報をご連絡ください。</small> 0120-401-402
	円		円	
	円		円	
	円		円	

配達希望時間 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時	※交通事情によりましてはご希望にそえない場合がございます
--	------------------------------

- 一配送につき合計 5,250円（税込）以上のご注文で、送料 630円（北海道・沖縄：1,050円）が当社負担となります。
- 一配送につき合計 7,350円（税込）以上のご注文で、代金引換手数料 315円が当社負担となります。
- “コラーゲンヨーグルト”はクール便での別発送。月初め1日頃か15日頃到着の限定商品となります。※詳しくはお問い合わせください。
- 「クレジットカード」でのお支払いをご希望の場合は、お電話にてカード情報のご連絡をお願いいたします。
- 「払込取扱票（後払い）」は、指定コンビニエンスストア、または全国の郵便局にてお支払いが可能です。
- ご注文受付日から営業日を数えまして10日以内に発送いたします。※コラーゲンヨーグルト除く。
- 年末年始・ゴールデンウィーク期間中は、上記よりお日にちがかかる場合がございます。
- ご注文の集中・生産状況、交通事情によりましては、お届けまでお日にちがかかる場合がございます。
- いただいた情報は、個人情報保護法に基づき、商品の発送・関連するアフターサービス、弊社からの美と健康に関する情報、その他それに付随する弊社からの情報発信と、お知らせの際にのみ使用させていただきます。
- ご不明な点は、お電話にてお気軽にお問い合わせください。通話料無料 TEL：0120-401-402 受付時間/午前9時～午後8時
※日曜・祝日は営業していません。

[通信料無料] **FAX 番号 0120-31-4751** [24時間受付]

ご注文ありがとうございます。送信FAXは商品到着まで保管ください。