

FAXご注文書

フリガナ
お名前

〒 ー

住所

FAX番号

電話番号

配送料660円/税込・丈詰め料660円/税込 ※ 刺しゅうはお電話にて承ります

生年月日 19 / / 性別 男性 ・ 女性 既婚 ・ 未婚

カタログ番号	商品番号					商品名	色コード	色	サイズ	股下/着丈	数量
例) 116	2	2	2	1	8	ドライストレッチ・美脚パンツ	558	ティール	11号	63cm	1

お支払方法: いずれかに○を付けてください 代金引換・コンビニエンスストア振込(初回不可)・クレジットカード

クレジットカード種類: VISA・Master・Amex・JCB・Diners

お支払い回数: 一括払い・分割払い 回

クレジットカード番号:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

有効期限:(月)/(年):

--	--	--	--	--	--	--	--

カードのご名義:

※お支払い回数に記入がない場合は一括払いで承ります。
 ※デビットカード・プリペイドカードはご利用いただけません。
 ※カード会社によっては分割払いおよび所定の分割回数にご利用できない場合があります。

DoCLASSE

オー いいわ! サー いいわ!



0120-018-318

FAX 番号をお確かめのうえ、お間違いのないようお願いいたします

FAX でのご注文は 24 時間・年中無休受付中

お届け先指定: お届け先のご住所が異なる場合のみ、ご記入ください

ギフトラッピング希望 希望の場合、チェックを入れてください
 ※お支払方法はコンビニエンスストア振込またはクレジットカードのみとなります。

フリガナ
お名前

〒 ー
住所

電話番号

他社DM不要 ※他社のDMが不要な場合、チェックを入れてください。