

東京あしの治療院 弾性着衣注文書

下記項目をご記入の上 FAX にて送信ください

送信先 : 03-5875-0934

氏名 :

郵便番号 :

住所 :

電話番号 :

FAX 番号 :

ご希望の商品を記入例を参考にご記入ください(お分かりになる範囲でも構いません)
前回と同じ商品をご希望の場合は右()内に○を付けてください(前回とおなじ商品)

ブランド	品名	サイズ・カラー	形状	つま先	希望個数
(記入例) ジョブスト	オペーク 2	M ベージュ	パンティ ストッキング	○あり・なし	2箱
				あり・なし	
				あり・なし	

★領収書発行の希望 必要・不要 (○で囲んでください)

★ご注文について

- FAX 受注後に請求書をお送り致します。請求額などをご確認の上、指定の口座に期限内にお振り込みをお願いいたします。指定口座への入金確認後に商品の発注となります。
- 商品発注後のキャンセル・返品・交換はお断りしております。
- ご注文商品の確認などの為、ご連絡を差し上げる場合がございます。
- その他ご不明な点がございましたらお電話ください。東京あしの治療院 TEL:03-5875-0934