

REVERSAL+plus オーダーシート

お客様氏名

ご連絡先

住所 〒

電話番号 自宅電話 会社電話 携帯電話
- -

e-mail アドレス @

ご注文内容

ご希望の商品をチェックし、ご注文個数をご記入ください。

	個数		個数
<input type="checkbox"/> DRVCプラス ()		<input type="checkbox"/> デイリー ピールソープ ()	
<input type="checkbox"/> UVプラスアミノ ()		<input type="checkbox"/> ACプラス ジェル ()	
<input type="checkbox"/> アミノジェル クレンジング ()		<input type="checkbox"/> DRVCプラス トライアルセット (3月中旬発売予定) ()	
<input type="checkbox"/> デイリー ピールソープ ()		<input type="checkbox"/> アミノ酸サプリメント ()	
<input type="checkbox"/> セラミルク ()		<input type="checkbox"/> アミノプラス ()	

お支払い方法

銀行振込

指定の口座にお振込下さい。お振込みが確認でき次第商品を送送させていただきます。なお、お買上金額の多少にかかわらず、振込手数料はお客様のご負担となりますのでご了承下さい。

指定口座：UFJ銀行 栄町支店
(普) 3512583
口座名：有限会社アトランティック

代金引換

ご注文後にご指定の場所に宅配便にて発送致します。代金及び送料は配達時に配達員にお支払い下さい。(20,000円以上お買い上げの方は送料無料)

お届け先 上記住所に送付希望

氏名

住所 〒

電話番号 自宅電話 会社電話 携帯電話
- -

お届け指定日のご希望がある場合はご記入ください。

商品の在庫状況により、日数に変更する可能性があります。代引きの場合はお申し込み頂いてから、翌日～1週間程度、銀行振込にて商品代金をお支払い頂く場合には、お振込み後弊社で入金を確認してから発送し、翌日～1週間程度になります。

月 日

その他