Ruam Ruam

Order Sheet
ご注文用紙

FAX 送信方向

FAX **0120-1842-83**

TEL 0120-1842-82
株式会社ボックスグループ

● ご登録情報をご記入ください。（**必須**）

フリガナ		お電話番号	
お名前	様		
ご住所	〒　都道府県　市区郡	FAX 番号	
		E-mailアドレス	
		生年月日	西暦　年　月　日
FAX 受領後、ご注文内容について当社から折り返しご連絡させて頂きますので、ご希望のご連絡方法をご選択ください。		☐ お電話　☐ FAX　☐ E-mail	

※ 既に会員登録されている方で、ご登録内容のご変更がある方 ／ 上記のご本人様住所と違う場所にお届けを希望の方はご記入下さい。

ご登録変更	フリガナ		旧お電話番号	
	旧お名前	様		
	旧ご住所	〒　都道府県　市区郡		
お届け先（ご登録先と異なる場合）	フリガナ		お電話番号	
	お名前	様		
	ご住所	〒　都道府県　市区郡		

● ご注文内容をご記入ください。（**必須**）

お届け希望日	月　日	お届け時間指定	☐ 指定しない ☐ 午前中 ☐ 12~14 時 ☐ 14~16 時 ☐ 16~18 時 ☐ 18~20 時 ☐ 20~21 時

商品名	数量	通常 / 定期便	※ 定期便の方 お届け間隔	※ 定期便の方 2 回目お届け日
（記入例）　生せっけん　白　ポットオリジナル	1	定期便	3 ヶ月ごと	20 日

お支払方法 **（必須）**

☐ 代金引換 （現金）（手数料無料）

☐ クレジットカード（一括）

ご利用カード

1. VISA　2. マスター　3. JCB　4. アメックス　5. ダイナース

カード番号（左づめでご記入ください）

				–					–					–				

カード名義（ローマ字） ※ご本人様に限ります	カード有効期限
	2 0 　 　 年 　 　 月

※カードに関する必要事項に不備があった場合は、お支払い方法を代金引換とさせていただきます。

○ 送料について・・・ご購入金額5,400円（税込）未満は**全国一律 324円（税込）**です。
一配送につき、合計 **5,400円（税込）以上**ご注文いただいた場合、**送料無料**となります。