COR®

シルバーソープトライアル注文専用

この度はご利用いただき、誠にありがとうございます。この用紙はインターネットサイトでシルバーソープトライアルのご注文ができないお客様のためにご用意いたしました。是非ご利用ください。

FAX 送信方向

ファックス番号
03-6303-4052

送信面をお間違いのないよう、ご確認ください。

FAX専用注文書

※ご記入はボールペンでお願いします。

■ お客様のお名前とお電話番号をご記入ください。

必ずご記入ください				
お名前	フリガナ 様		生年月日	S ・ H 年 月 日生
お電話番号 ( )			FAX番号 ( )	

■ 商品発送先ご住所をご記入ください。

ご住所	□□□－□□□□	都道府県 マンション・ビル名
メールアドレス	メールアドレスお持ちの場合はご記入ください。 @	日中のご連絡先（任意） ( )

■ ご注文内容をご記入ください。

品名	数量	合計	商品確認
シルバーソープトライアル		¥1,260 （税込・送料無料）	□

＊トライアルキャンペーンのご利用はお一人様一回限りとさせていただきます。

▼ご注文内容をご確認のうえ、チェックをしてください。

お支払方法

トライアルはクレジットカードと銀行振込のみとなります。ご希望のお支払い方法を○ で囲んでください。

クレジットカード　　銀行振込

カードの種類 （いずれかにチェックをしてください）

□ VISA □ MASTER □ AMEX □ JCB □ UC □ セゾン □ ダイナース

カード番号

□□□□－□□□□－□□□□－□□□□

有効期限

2 0 □□ 年 □□ 月　＊お支払い回数は一回払いのみとなります

クレジットカード名義人のお名前をカードに記載されている通りにご記入ください （例：HANAKO YAMADA）

◆銀行振込み（前払い）の場合

＊ご注文後 7 日以内に、金融機関より下記いずれかの振込先にお振込ください。※7 日を過ぎて振込みが確認できない場合は、ご注文を自動キャンセルさせていただきます。

＊商品はお振込み確認後の発送となります。振込手数料はお客様のご負担となります。

銀行名　：**三井住友銀行 目黒支店**
口座番号：普通 7138894
口座名義：カ）インセレクト コアジギョウブ

銀行名　：**ゆうちょ銀行**
口座番号：00100-63739411
口座名義：カ）イン セレクト

銀行名　：**ゆうちょ銀行**（他機関からの振込口座）
店番 018 （ゼロイチハチ店）
口座番号：普通 6373941
口座名義：カ）イン セレクト

注意事項

◆シルバーソープトライアルについて下記注意事項をあらかじめご了承のうえご注文くださいますようお願い致します。

＊ 商品発送はメール便で、お届けはポスト投函となります。配達希望日指定や時間帯の指定はできません。

＊ 発送準備に入ったご注文商品のキャンセルは出来ません。

FAX送信先 ＊24時間いつでもご利用いただけます

03-6303-4052

COR® JAPAN

発売元：**株式会社イン・セレクト**
〒153-0064 東京都目黒区下目黒 3-22-9
0120-599-050 (9:00 – 17:00 土・日・祝休)