

## FAX注文用紙(クレジットカード用)

ご注文者

〒 住所					
お名前					
電話番号					
メールアドレス					
					SALEお知らせ <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
商品番号	色	サイズ	数量	単価	小計
				商品合計	
				送料(一律¥850)	
				¥850	

カード情報をご記入下さい。該当種別に✓印

VISA MasterCard UC SAISON CARD

1回払い

2回払い

ボーナス一括払い

リボリビング払い

分割払い(356101215182024ボーナス併用有り)

※ 分割払いをご利用の場合は、分割回数に✓印を付けて下さい。またボーナス併用分割払いの場合は分割回数に✓印を付け、ボーナス併用有りにも✓印を付けて下さい。

会員番号(16桁の番号)	カード有効期限(年/月)
: : : : : : : : : : : : : : :	/

カード名義人がご注文者と同じ

カード名義人がご注文者と異なる場合(以下の項目にご記入下さい)

会員住所
会員氏名
会員電話番号

ご注文誠に有難う御座いました。

上記内容をご確認の上、下記番号までFAXを送信下さい。

FAX/03-3369-1507 TripleCamel通販部