

# FAX・郵送専用注文書

ご注文の際は必ず専用注文書をご使用下さい ※マークは必須項目です



ご注文専用

FAX 06-6762 -0352

ご注文日 (FAX送信日・投函日)	202 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
クラブミカノ会員No. (会員様のみ)	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
有効期限 (会員様のみ)	202 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月

2024/4/25～2024/9/30の期間内で  
2回目以降のご注文の場合代引き手数料無料キャンペーン開催中!!

※カタログ記載の7桁の注文コードをご記入下さい。  
枚数が記入漏れの場合は、1枚にて承り致します。  
※ご注文処理の際に、注文コード欄にご記入の内容全てを機械にて読み取る為、注文コード以外のご記入はお控え下さい。記入間違いや消し忘れ等がないよう、ご確認下さい。

注文コード  
 フリー ブラック  
 フリー カシス

※ご自宅住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	都道府県 <input type="text"/> 市町村 <input type="text"/>

カタログ 注文 記入例	※注文コード						※枚数	
	2	3	1	-	0	0	1	1
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※フリガナ	<input type="text"/>
※お名前	<input type="text"/> 様

※ご連絡先電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-----------	---

※生年月日	西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
-------	--

※完売商品 について	<input type="checkbox"/> 完売連絡が不要 <input type="checkbox"/> 完売連絡が必要
	<input type="checkbox"/> PCメールアドレス <input type="checkbox"/> 携帯メールアドレス
	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> ご連絡先電話番号

商品発送のご案内	<input type="checkbox"/> PCメールアドレス <input type="checkbox"/> 携帯メールアドレス <input type="checkbox"/> FAX
----------	--

PC or 携帯メールアドレス	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

FAX番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-------	---

ご使用の携帯電話	<input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> ガラケー <input type="checkbox"/> 未所持
----------	---

※ミカランセからのご案内を携帯メールへご希望のお客様は「@mikalance.com」のドメインを受信できるようにご設定下さい。

ご自宅と配送先が異なる場合のみ下記にご記入下さい (お受け取りはご本人様のみ)

13個目～は別途コピーをして記入して下さい。

※ご注文前に必ず内容をご確認の上、いずれかに必ず✓をして下さい。

注意事項	※ご自宅以外への配達をご希望の際は、ご注文ごと必ずご記入下さい。 ご記入頂いていない場合は、自動的にご自宅へ配達致します。 ※勤務先等にお届けの場合は、必ず会社名・ビル名をご記入下さい。
配達住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
会社名	<input type="text"/>
お名前	<input type="text"/> 様

※クラブミカノ	※入会済の方はチェック不要
<input type="checkbox"/> 新規入会希望 / 更新希望 <input type="checkbox"/> 入会しない	
※ご更新に関して、有効期限が残り2カ月以内の方が対象です。	
※ご入会希望の方は、必ず別紙のご入会申込書を一緒にお送り下さい。	
※配達時間指定 (※いずれか1つお選び下さい。)	※配達日・曜日の指定は承っておりません
<input type="checkbox"/> 希望ナシ <input type="checkbox"/> 午前中 (8時～12時)	
<input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時	
<input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 18時～21時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	
※ 災害発生時、交通事情などにより、ご指定の時間にお届けできない場合がございますのでご了承下さい。	
※ 佐川急便の「時間帯指定サービス」に準じます。	

## 1. 発送方法

- 入荷待ち商品を含む場合は、ご用意可能な商品から先に出荷させて頂く分割発送のみとなります。予めご了承下さい。
- 弊社都合による分割発送の場合、2回目以降の送料・代引き手数料は弊社が負担致します。

## 2. お支払い方法

FAX・郵送でのご注文は、代金引換のみのお取り扱いとなりますが、商品到着の際に現金・クレジットカード・デビットカードのいずれかをご指定頂きます。  
★佐川急便e-コレクト使用

※ご注文後のキャンセル及び変更は致しかねますので、いま一度ご確認お願い致します。

