

Tトルマリン商品注文書

株式会社 東京トルマリン御中

No. _____

私（発注者）は、下記の商品を注文いたしますので入金確認後商品の発送をお願いします。

購入者（会員登録者）

注文日	平成	年	月	日
登録名	フリガナ			
会員番号	不明な場合、ミリオン会員は記入不要			
電話番号	()			

商品送り先（未登録者・商品送り先が異なる方はご記入下さい）

氏名	フリガナ	TEL	()
会社名		FAX	()
住所	フリガナ		
	〒	都道府県	市町区村

注文商品（申込番号、品名、価格をご記入ください）

申込番号	商品名	申込数量(A)	定価(B)	仕入価格(C)	計 (A)×(C)

商品購入金額	
送料	
合計	

●送料について●

合計金額が定価の**税別5万円未満**：代引1,080円/カート[※]540円
 合計金額が定価の**税別5万円以上**：無料
 薬用ナナイフ・トルマリン・トルミンと同時注文：無料

●商品お届け希望日時

月 日

・午前中・12-14・14-16・16-18・18-21

●お支払方法

代金引換 振込(振込日 月 日)

カード

カード会社		有効期限	月	年	回数	回
番号						
氏名(ローマ字)						

会社記入欄

受付	発送	入金	ローン入金	入力
----	----	----	-------	----

●数回ご注文される方はあらかじめ、コピーをお願い致します。