



FAX 03-5837-8777

FAX送信方向

(24時間.年中無休)

Dr.Lumen FAX ご注文用紙

※ご注文内容はボールペンなどではっきりとご記入ください。

ご注文日： 年 月 日

●ご注文内容			※送料無料!!		
ご注文商品に数量、合計金額をご記入下さい。					
<input type="checkbox"/> Red LEDマスク(L) (¥29980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> 赤外線RED LEDアイマスク (¥19980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> Red LEDマスク(S) (¥29980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> 赤外線BLUE LEDアイマスク (¥19980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> Blue LEDマスク(L) (¥29980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> アイマスク専用保護フィルム (¥980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> Blue LEDマスク(S) (¥29980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> アイマスク専用USBコントローラー (¥2480/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> LEDマスク専用保護フィルム(L)(¥980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> 乳輪LEDスキンケア (¥29980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> LEDマスク専用保護フィルム(S)(¥980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> ネックLEDスキンケアマスク (¥39980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> Red LEDマスク 専用USBコントローラー (¥2480/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> ヘアLEDスキンケアマスク (¥39980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> Blue LEDマスク 専用USBコントローラー (¥2480/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> ボディLEDスキンケアマスク (¥39980/個)	個	¥
<input type="checkbox"/> マイスキンケアバック (¥1980/個)	個	¥	<input type="checkbox"/> ボディLEDマッスルマスク (¥39980/個)	個	¥
合計金額：					

●お客様情報	
フリガナ	_____
お名前	_____
ご住所	〒 _____
TEL	_____
mail	_____ ※当店でFAX注文を確認後、ご注文者様にご連絡致します。
[ご注文者とお届け先が異なる場合は以下にご記入下さい]	
フリガナ	_____
お届け先 お名前	_____
お届け先 ご住所	〒 _____
お届け先 TEL	_____
代金お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <ul style="list-style-type: none"> ・ご入金確認後の商品発送となります。 ・ご利用される銀行により手数料がかかります。予めご了承ください。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 【銀行振込先1】 三菱東京UFJ銀行 千住支店 支店番号:店番166 <input type="checkbox"/> 口座名義:ミスターカード株式会社 <input type="checkbox"/> 口座番号:普通4785630 </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 【銀行振込先2】 三井住友銀行 千住支店 支店番号:店番248 <input type="checkbox"/> 口座名義:ミスターカード株式会社 <input type="checkbox"/> 口座番号:普通7130083 </div> </div>
	<input type="checkbox"/> 代金引換 <ul style="list-style-type: none"> ・商品配達時に配達員にお支払い下さい。(別途代引手数料がかかります)
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <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~21時

ご注文いただきまして誠にありがとうございました。