

FAX専用申込書(初回の方用)

FAX番号 045-910-5478 (24時間受付)

お客様情報

フリガナ

お名前 _____ (_____)

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

お支払・お届け情報

お支払方法 代金引換(代引手数料324円) クレジット決済

お届け日 ____月 ____日 お届け時間 午前中・12-14時・14-16時・16-18時・18-20時・20-21時

受注確認FAX 要 _____ 不要 _____

▼クレジットカード決済をお選びのお客様のみご記入下さい▼

お客様で情報入力



メールアドレス _____

後ほど、決済画面のURLをメールでお送りいたします。

お肌の状態を詳しく教えてください

※ 肌質によって同梱する資料が異なりますので必ずご記入ください。

商品名	内容	金額(税込)		お申込チェック
Aセット	YHローションA 2本 YHソープ 薬用YHエッセンス(フェイスマスク 3枚付き)	12,500円(税・送料込)		<input type="checkbox"/>
Bセット	YHローションA 2本 YHソープ	7,800円(税・送料込)		<input type="checkbox"/>
商品名		単価(税込)	数量	金額
薬用YHエッセンス		6,048円		
YHルーセントパウダー		6,264円		
YHソープ(1個)		2,484円		
商品合計金額				

※ 送料は全国一律650円(税込)になります。



株式会社やまひら

〒225-0015 横浜市青葉区荏田北3-1-4

TEL: 045-910-5447

FAX番号 045-910-5478 (24時間受付)