

ダイアナ オンラインショップ FAX注文書

受付時間:平日9:30-19:00 土9:30-18:00 ※日・祝日・年末年始を除く

ご注文商品

商品名: プレミアムドライポタニカルジン
価格: ¥7,500(税込¥8,250)

商品コード	商品名	単価	数量	合計金額 (税抜)
02E69	プレミアム ドライポタニカルジン	¥7,500		

酒類の購入には、年齢制限があります。20歳未満の購入や飲酒は法律で禁止されています。
楽天市場では20歳未満の方は、酒類の購入は出来ません。必ず生年月日を入力した上でご購入ください。



20歳未満の飲酒は法律で
禁じられています。

内容に同意します

ご本人様自署 赤枠内記入必須

ダイアナコード <small>ダイアナメンバーカードに記載の10桁の番号となります。</small>										サロンコード またはサロン名
お名前					電話番号					
生年月日	年	月	日	(歳)					
メールアドレス										

↓ご登録住所以外へのお届けをご希望の際にご記入ください。受け取りは本人に限ります。(一部ギフト品を除く)
※ご記入内容に確認事項が生じた場合、ご連絡させていただく場合があります。

お届け先 ご住所	〒									お届け先 名称	
										お届け先 電話番号	

お支払い 方法 <small>チェックをお付け ください</small>	<input type="checkbox"/> クレジットカード <small>ダイアナメンバーカード使用不可。 ハートフルカード使用可。</small>	<input type="checkbox"/> Webコンビニ決済 <small>税込4,000円以上で使用可。メールアドレスの登録 必須。</small>	Webコンビニ決済をご希望の方は、ご利用になるコンビニを次からお選びいただき、○を付けてください。
	<input type="checkbox"/> 代引引換(現金のみ) <small>お支払金額税抜30,000円以下の場合、税込330円の 手数料がお届けごとにかかります。</small>	ファミリーマート ローソン セイコーマート ミニストップ	

↓クレジットカードでのお支払いをご希望の方は青枠の中もご記入ください。

カード会社	<input type="checkbox"/>	右よりお選びいただき 番号を記入してください。	01:VISA 02:Master 03:JCB 04:AMEX 05:Diners									
カード番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	カード 有効期限	<input type="checkbox"/>	月 Month	<input type="checkbox"/>	年 Year
お支払い 回数	<input type="checkbox"/>	右よりお選びいただき 番号を記入してください。	01:1回(一括) 03:3回 05:5回 06:6回 10:10回 12:12回 15:15回 18:18回 20:20回 24:24回	※分割は支払い合計10,000円以上の場合のみです。※カードの契約状況によって選択できない回数があります。※3回以上の分割払いには手数料がかかる場合があります。								

お届け時間帯	<input type="checkbox"/>	右よりお選びいただき 番号を記入してください。	01:午前中 02:12-14時 03:14-16時 04:16-18時 05:18-20時 06:19-21時
--------	--------------------------	----------------------------	--



FAX送信方向 0120-98-2825 (送信無料)