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	カラー/味	サイズ	数量	金額(税抜)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※16時以降に送信いただいたご注文分は翌日の受付となりますので、ご注意ください。

ご本人様自署　赤枠内記入必須

ダイアナコード 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。		サロンコード またはサロン名	
お名前		電話番号	
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
チェックをお付けください

□クレジットカード
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。

□代引引換(現金のみ)
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。

□Webコンビニ決済
税込4,000円以上で使用可。メールアドレスの登録必須。

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、〇を付けてください。

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		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		カード有効期限	月 Month　年 Year
お支払い回数		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		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

マイルをご利用の場合は、数をご記入ください。　マイル

FAX送信方向　0120-98-2825　(送信無料)