

\* ご注文をいただいたお客様の個人情報は、下記の目的に限り使用いたします。  
 (1)商品の発送(2)お問い合わせへの対応(3)セラキラルに関するご連絡(4)セラキラルに関するお知らせ  
 (5)セラキラルに関するアンケート(6)セラキラルに関する新サービス・新商品の開発

## セラキラル注文票

太枠内をご記入ください。

|       |  |   |             |
|-------|--|---|-------------|
| フリガナ  |  |   |             |
| お名前   |  |   |             |
| 郵便番号  | 〒                      -   |   |             |
| ご住所   |  |   |             |
| 電話番号  | -                      -   |   |             |
| ご希望商品 | 1. オールインワンジェル (クリーム)<br>50mL                      ¥3,900 (税込)              | 個 | お預かり金額      |
|       | 2. うるおいマスクフェイス用 (シートマスク)<br>19mL×6枚入                      ¥2,400 (税込)      | 個 | 商品合計代金<br>- |
|       | 3. お試しセット                      ¥900 (税込)<br>オールインワンジェル 8mL うるおいマスクフェイス用 1枚 | 個 | お釣          |

代引ご利用時 ※代引の受付締切は正午。それ以降は次回の発送依頼になります。

|        |   |      |
|--------|---|------|
| 配達希望日  | 月                      日  | 特になし |
| 配達希望時間 | 午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～21時<br>特になし ※住所に『郡』がつく所は時間指定不可。日にち指定は可。 |      |
| 合計代金：¥ | 発送依頼日：                      月                      日                    |      |

※運送会社の事情により、ご希望の日時にお届けできない場合もございます。あらかじめご了承ください。

\*\*\*\*\*

|  |   |       |
|--|---|-------|
| 注文受付日：                      月                      日 | 受付方法：会議所・TEL・FAX<br>その他(                      ) | 受付担当： |
| 販売日：                      月                      日   | 販売方法：会議所・代引                                     | 販売担当： |