

## モーゼ オーダーメイド化粧品

## FAXオーダーシート

FAX番号 : 099-267-4454

ご注文日 年 月 日

## 【お申し込み者】

お名前	フリガナ     	電話番号	
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
ご希望のお届け日	月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/>	ご希望の時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 18~20時
配送先住所	*配送先がご住所と異なる場合のみ記入してください。		

## 【ご注文内容】

※ご購入金額が5,000円以上で送料・代引き手数料無料となります。

5,000円以下の場合は、送料・手数料が1,100円(税込)となります。

## 【備考欄】

\*その他、ご意見・ご要望などがありましたら、ご記入ください。

株式会社 MOZE  
〒891-0113

鹿児島県鹿児島市東谷山2丁目4番10号

0120-417-088

URL : <http://moze2010.com/>

E-mail : info@moze2010.com

FAX番号 : 099-267-4454

FAX受付時間 : 24時間受付

\*ご注文いただきありがとうございます。

ご注文確認後、お電話にて、ご注文の内容を確認させて頂く場合がございますので、ご了承ください。