

(このページをプリント・アウトして FAXしてください)

ヘアダイレクト・ジャパン(株)行き

お名前

ご住所 (郵便番号もご記入ください)

携帯電話 (自宅電話番号可)

お届け先 (上記住所へ 下記へ ←いずれかのボックスにチェック)

ご注文商品 (品名・個数・金額を忘れずにご記入ください)

発送方法

ヤマト宅急便 (全国一律 800円。 6,000円以上 税込 送料無料)

【配達希望日】 : 月 日

【配達時間指定】 ご希望の時間帯をお選びください

午前中

午後14~16時

夕方16~18時

夜間18~20時

夜間19~21時

指定なし

ネコポス (全国一律 240円。 6,000円以上(税込)送料無料)

最短で翌日または翌々日にポスト投函。

お支払方法 (いずれかのボックスにチェック) ※メール便での発送時は代引はご利用になれません

代引

クレジットカード

銀行振込み (前払い・手数料お客様負担)

★クレジットカードの方のみご記入ください。

クレジットカード種類 VISA MASTER JCB アメックス

クレジットカード氏名(名義人) (英文字でご記入ください)

クレジットカード番号

クレジットカードセキュリティコード

(クレジットカード裏面の署名欄に記載されているクレジットカード番号の後に記載された3桁または4桁の番号)

クレジットカード有効期限 (記載されている順番でご記入ください)

★銀行振込み先

ご注文後、7日以内に下記の銀行にお振込みください。商品の発送は入金確認後になります。振込み手数料はお客様負担でお願いいたします。

楽天銀行 サンバ支店 (支店番号203)

普通口座 7014462 ヘアダイレクト・ジャパン株式会社

備考欄 (その他ご連絡事項等をご記入ください)