

**FAX 0120-95-5188****24時間受付****かかりつけ通販 FAX注文用紙**

FAX送信前に、ネット記載のかかりつけ通販の利用規約・個人輸入についての説明をご確認ください。

同意いただけましたら、下記 ☐ 欄にチェックをお願いいたします。

☐ かかりつけ通販の **利用規約および個人輸入の説明を理解し同意します。**

	商 品 名	数 量	金 額
1			
2			
3			
4			
5			

ご依頼人様	フリガナ	ご注文日	年	月	日
	お名前	TEL	—	—	
		携帯	—	—	
	〒 — 住所				
	E-MAIL (メールアドレス) _____ @ _____ ※お支払・商品発送の際に必要なります。 ※FAX受信後、ご記入いただいたメールアドレスへご連絡差し上げます。必ず、info@m-loversex.net からのメール受信許可をお願いいたします。				
お支払方法		☐ 銀行振込 (前払) ※銀行振込の場合、お支払い先に関しましてE-MAILへのご案内となります。 FAX送付後、振込先の記載された注文確認メールが届かない場合は、 お手数ですがお電話、もしくはメールにてお問い合わせください。 クレジット、海外代引き便、コンビニ払いはサイトよりご注文ください。			

お届け先	※お届け先がご依頼人様住所と異なる場合はご記入ください。				
	フリガナ				
	お名前	TEL	—	—	
	〒 — 住所				
郵便局留をご希望されるお客様へ 郵便局留をご希望される場合は、お届け先にご指定の郵便局の住所と支店名をご記入いただければご対応させていただきます。 その際には必ずご指定の郵便局が郵便局留のお受取りが可能かどうかお確かめください。					

注意事項 海外からの配送のため、日時指定は承っておりません。何卒ご了承くださいませ。

備考欄