

AQUAVI アクアヴィ FAXオーダーシート

- この用紙を印刷の上、必要事項をご記入または□へのチェックを入れていただき、FAXにてお申し込みください。
- 必要事項の記載漏れや未記入の場合、商品がお届けできないことがありますので、ご確認ください。

お申し込み日	年 月 日
お名前	(ふりがな)
ご住所	〒 ★マンション名等も必ずご記入ください。
電話番号	ご自宅 携帯
FAX 番号	
Eメールアドレス	
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 ()歳代
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()
アクアヴィをご存知の理由	<input type="checkbox"/> 知人の紹介(ご紹介者様等のお名前) <input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> 他のサイトでの記事等 <input type="checkbox"/> 雑誌広告等 <input type="checkbox"/> その他()
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 佐川急便 e-コレクト(代引き) <small>(手数料:お支払い金額 9,685 円まで>315 円◆29,580 円まで>420 円◆10 万円まで>630 円)</small>
お届けのご希望日時	月 日 ※ご指定は、お申し込みより 3~10 日の間とさせていただきます <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 時 <input type="checkbox"/> 14-16 時 <input type="checkbox"/> 16-18 時 <input type="checkbox"/> 18-21 時 ●ご注文の当日扱いは午前 11:00 までとさせていただきます。それ以降のご注文は発送の都合上、翌日扱いとさせていただきます。ご不便をおかけしますが、よろしくお願いたします。
お申し込み以外の場所へのお届け	お名前: ご住所: 電話番号:

商品のご注文			
商品名	単価(税込み)	数量	合計金額(税込み)
A-T4 トライアルセット	1,575 円		円
A-F6 クレンジングクリーム	3,990 円		円
A-F7 ソープ	3,150 円		円
A-F8 モイストウォーター	5,250 円		円
A-F9 ミルクローション	5,040 円		円
A-B1 バスソルト	420 円	★4 包よりご購入いただけます	円
A-W7 バスソルトウィークリーセット	2,415 円		円
合 計			円

マルキョウアネット株式会社 アクアヴィマーケット係 〒102-0084 東京都千代田区二番町 11-10 麹町山王ビル 101

電話:0120-988-964(フリーダイヤル) 電話受付時間 10:00~12:00 13:30~16:00(平日のみ受付)

FAX 専用フリーダイヤル **0120-988-965** まで本書をお送りください。