

# FAX 送信先:03-6800-3976

## 個人用 FAX 注文書 (Z400-Mask Premium=高性能ナノファイバーマスク)

ご注文日: 年 月 日

### \*\*ご注文者名\*\*

|        |   |        |  |
|--------|---|--------|--|
| フリガナ   |   | 電話番号   |  |
| お名前    |   | FAX 番号 |  |
| E-mail |   |        |  |
| ご住所    | 〒 |        |  |

### \*\*お届け先\*\* (お届け先がご注文者名と同じ場合は、記載不要です。)

|        |   |        |  |
|--------|---|--------|--|
| フリガナ   |   | 電話番号   |  |
| お名前    |   | FAX 番号 |  |
| E-mail |   |        |  |
| ご住所    | 〒 |        |  |

### \*\*ご注文方法及び内容\*\*

ご注文は、1回につき、3枚以上からとなります。

ご希望の商品に「○の印」を付け、併せて、ご注文枚数・金額をご記載の上ご注文ください。

◎1回のご注文につき、30枚以上ご注文の場合は、お値引きの対象となります。予め、株式会社未来にご連絡ください。

| ○の印 | 商品名                       | 枚数 | 金額(税込) | 備考                             |
|-----|---------------------------|----|--------|--------------------------------|
|     | Z400-mask Premium (Lサイズ)  | 枚  | 円      | カラーはブラック(黒)<br>1枚あたり:2,970(税込) |
|     | Z400-mask Premium (Mサイズ)  | 枚  | 円      |                                |
|     | Z400-mask Premium (Sサイズ)  | 枚  | 円      |                                |
|     | Z400-mask Premium (XSサイズ) | 枚  | 円      |                                |
|     | 合計 ⇒                      | 枚  |        | 円                              |

### \*\*お支払方法等(ご注文者様へのお知らせとお願い)\*\*

◇お支払方法: 銀行振込

◇銀行振込口座: みずほ銀行 横山町支店 普通 2262834 口座名義: 株式会社未来

※お支払期限日: 初回のみ前払いとなります。次回以降は、ご注文後7日以内にお振込をお願い申し上げます。

※振込手数料: ご注文者様のご負担とさせていただきます。

※配送料: ご注文者様のご負担とさせていただきます。(6枚までは370円、7枚以上ご注文の場合は一律800円。但し、島嶼部除く)

※当該納品書・当該請求書等は、商品と一緒に同梱させていただきます。

Z400-mask Premium 企画・販売: 株式会社未来 東京都中央区築地4-4-14 ラフィネ東銀座707

電話: 03-5148-1007 FAX: 03-6800-3976