

モン プティ ラパン **注文書**

コピーしてお使いください

枚目(合計) 枚

ご注文日 (西暦) 年 月 日

お届け先名 (サロン名/ご担当者)	
お届け先住所 〒 -	TEL
	FAX
必要な方の連絡先 (TEL / メールアドレス必須)	

※ドメイン指定受信などを行っている場合、弊社のメールが受信できない場合がございますので「mon-petit-lapin.com」を受信する設定にしてください。

	商品名	色・容量	数量	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

備考欄

【備考欄】

¥10,000以上(税抜)で送料無料。欠品商品はキャンセルになります。支払い方法は代引き又は銀行振込でお願い致します。

ご注文して頂いてから3~4日以内に確認のメールを送らせて頂きます。もし届かない場合は、お手数をおかけしますが再度ご連絡をお願い致します。

株式会社モン・プティ・ラパン Fax 03-6264-4134