Maverick マーベリッククラブご注文書

◀太線枠内のみご記入ください。

会員番号	ビジネス 特一 別般	ご注文日	20　年　月　日
フリガナ		生年月日	19　年　月　日
お名前	様	電話番号	(　)
お支払い方法 ご希望のお支払い方法を選び、□を塗りつぶしてください。 ご記入のない場合や記入不備の場合は代金引換とさせていただきます。お支払い回数のご指定がない場合は1回払いとなります。	□代金引換　代引手数料：￥315	FAX番号	(　)
	□クレジットカード	配達時間帯希望	ご希望の時間帯の□を塗りつぶしてください。 なし・午前・午後・夜間 □ □ □ □

カードの種類：　※右からカード会社を選んで数字をご記入ください。
1 アプラス ／1・2・3・6・10・15・20回・リボ
2 JCB／1回のみ
3 DC・VISA・MASTER・NICOS／1・2・3・5・6回・リボ

お支払い回数：　回払い　※右からお支払い回数を選んで数字をご記入ください。※リボ払いは99とご記入ください。

有効期限：20　年　月　※カードには「月/年」の順で表示されています。

カード番号：　※枠からはみ出さないようご記入ください。

お届け先(新規・変更)
初めてのご注文やご住所などのご変更、ご登録住所以外のお届け先がある場合は、□を塗りつぶし必要事項を記入してください。

□1. 初めてのご注文　□2. ご住所などの変更　□3. ご登録住所以外への配達

〒　ー

都道府県　市区郡

電話番号：
FAX番号：
お名前：

記入上の注意
・コンピューターで自動読みとりいたしますので、黒のボールペンまたは極細サインペンではっきりと枠からはみ出さないよう丁寧にご記入ください。
・ご注文用紙が複数枚になる場合も必ず全ての記入欄にご記入ください。
・訂正は修正液で消してご記入ください。

通し番号　*ご注文用紙が2枚以上の場合は必ずご記入ください。

枚目／全　枚

	商品コード		数量		商品コード		数量
記入例	A 1234 - 5678		9	11	-		
1	-			12	-		
2	-			13	-		
3	-			14	-		
4	-			15	-		
5	-			16	-		
6	-			17	-		
7	-			18	-		
8	-			19	-		
9	-			20	-		
10	-			21	0000	- 0046	

取り扱い希望商品等ございましたら、ご記入ください。今後の参考にさせていただきます。

出	お買い上げ合計	送	合計	種	入	入	確	NO.
／	￥		￥		／			

TEL: 0120-088-700　FAX：04-7168-7400