



↑ FAX: 0120-722-434 (24時間受付)

FAX専用オーダー用紙

ご注文日 (月 日)

お名前	フリガナ	お客様番号		お電話番号	
				FAX番号	
住所	(〒 都道府県 市区町村				
ご職業	フリーインストラクター、インストラクター(兼業) フィットネスクラブ勤務、会社員、その他()	所属団体	AFAA JAF JAF MIZUNOアクア CHEER その他()	性別	生年月日
				男 ・ 女	西暦 年 月 日

お届け先	※ご自宅以外を指定される場合のみご記入ください		
配送先名		お電話番号	
配送先住所	(〒)		
メルマガ希望	Yes / No	メールアドレス	

ご注文内容				
NO.	商品番号	商品名	数量	商品金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
#				
ご利用ポイント数 () ※1ポイント=1円で合計金額より割引			商品合計	個 円

※商品合計金額7,500円以上(税込)ご購入で送料が無料になります。7,500円未満の場合別途送料864円(税込)がかかります。

お支払い方法	いずれかにチェックマークを入れてください。 <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> クレジットカード(一括払いのみ)		
--------	--	--	--

クレジットカードでお支払いの場合はこちらにご記入ください(有効期限はカードの記載どおり月、年の順にご記入ください)

ご利用カード	<input type="checkbox"/> アメックス <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> マスター <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> JCB	有効期限 (month / year)
カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>

お届けの時間							
ご希望の時間帯に○を付けてください	1 指定なし	2 午前中	3 12~14時	4 14~16時	5 16~18時	6 18~20時	7 19~21時

通信欄

ご登録のお名前以外の領収書の希望や、配達日のリクエスト・登録内容の変更・ご意見などございましたらご記入ください。



株式会社ブラボグループ
フィットネスミュージック事業部 カスタマーサービス

〒102-0072
東京都千代田区飯田橋2-1-10 TUGビル3F
TEL: 0120-383-797 / 03-3511-1451
TEL: 0120-722-434 / 03-3511-1455 [WEB]

社用欄 R: I: S: