

FAX注文書

FAX 092-475-6584

ご注文商品

	品番	商品名	色・サイズ	数量
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ご注文主様

サロン名 (会社名)		ご住所	〒
ご担当者名			
電話番号			
FAX番号			
e-mail			

お届け先 (送り先がご注文主様と異なる場合)

サロン名 (会社名)	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	

備考



エステティック商材全般 (機器・化粧品・メイク・ネイル・サプリメント)

株式会社 **アイリス**

〒812-0042 福岡県福岡市博多区豊2-2-26 福岡コーポビル
TEL 092-475-5866 / FAX 092-475-6584

ご注文日

年 月 日