

送信方向

ザマイラ化粧品事業部

# 振込・振替 明細書 貼付用紙



03-5621-1117・1186・1210・1219 に送信後（10分以上経過後）



03-5621-1118 までご確認の為のお電話を下さい。

このFAX書類は総数  枚中の  枚目

◆ パソコン・携帯電話で送金された方は **ご記入下さい**

月	日	月	日
時	間	時	分頃
銀行(振込者) 郵便局(口座名義)		★必須	
金 額		円	
金 融 機 関		銀 行 ・ 郵 便 局	

## 【送料規定】

一般特約店・販売店・未認定代理店の方・・・12,000円(税別)以上  
 代理店55%権利資格者の方・・・30,000円(税別)以上の  
 ご発注で発送先が同一の場合 ➡ 送料1,100円(税込)は**不要**です。

振込明細書(送金済書)の  
コピー貼付欄

このご発注内容に関して本部から緊急にお問い合わせする場合の連絡先

ご氏名(登録番号)		( )	
電 話 他	ご自宅	TEL	FAX
	勤務先他	(名称)	(TEL番号・内線)
	携帯・PHS		

【必ずご記入下さい】

この明細書による発注者名・金額・合計金額を  
ご記入下さい。送料の要・不要もご確認下さい。

	発注者名	金額
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
	☆ 送料 (要・不要)	1,100円
	合計金額	円