

F A X 専用 F A X 送信 (1 0 分 以上 経過) 後 必 ず 本 部 に 電 話 連 絡 を し て く だ さ い

F A X : 0 3 (5 6 2 1) 1 1 1 7 お か け 間 違 い の な い よ う 、 ご 確 認 く だ さ い。

【販売店用 商品発注書】

ザ マイラ 化粧品事業部

65%

本部照合欄 フリガナ 発注者名 登録番号 No. 電話番号 () 65%

誓約事項

① 私は、この書面をもって、前回発注した商品の80%以上を個人的に消費し、あるいは販売したとインターネット等により、不特定多数に販売しないことをここに誓約致し、今回の商品発注は個人的消費あるいは自分で対応可能な要ユーザーへの販売を目的とした購入であることをここに誓約致します。② ザマイラの個人情報の利用目的について理解し、使用されることに同意致します。 2023.12.25 改

発注金額が、12,000円未満(税別)の場合は、送料1,100円(税込)のご負担をお願い致します。(12,000円以上より送料本部負担致します。)

株式会社 ザ マイラ 〒135-8402 東京都江東区佐賀1-1-14 代表電話: 03(5621)1118 登録番号: T4010601027858

★印がついている商品は新商品です。

Table with columns: 商品コード, 商品名, 数量, 卸価格, 小計. Includes items like アフェクション ミルクローション, デリーションジェル, アルティメイト ボディローション, etc.

Table with columns: 商品コード, 商品名, 数量, 卸価格, 小計. Includes items like パーフェクト エッセンスファンデーション, ナチュラル エッセンス, etc. Includes summary rows for 10% and 8%対象商品.

振込先 三井住友銀行 葛西支店 普通 3910014 株式会社 ザ マイラ

お客様ご記入欄 送り先名, 住所, 配達希望時間帯, 発送先住所, 登録, 納品書, 次回分発注書

お客様ご記入欄 (すべてご記入ください) このFAX書類は 総数 枚中の 枚目 月分仕入 発注日 20 年 月 日 郵便振替 銀行振込

本部記入欄 電話受取者印 確認時間 発注確認者印 処理者番号 本部処理日 送料 (月分有 円) 発送者印

【マイラ手提袋について】仕入金額(税抜)3万円以上...1枚 9万円以上...2枚 15万円以上...3枚 21万円以上...4枚を進呈しております(ボーナス商品は対象外)

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