

FAX専用

FAX: 03-5621-1115

販売店用代引専用発注書

65%

おかけ間違いの無いようご確認ください
(FAX後(10分以上経過後)必ず本部に電話連絡(03-5621-1118)をしてください)

本部照合欄	フリガナ	
65%	発注者氏名	(印)
	登録番号	No. 【必ずご記入ください】
	電話番号	() - ()
マイラ手提袋	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※チェックなしの場合不要とみなします	
発送に関するご要望		

【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)

商品コード	商品名	数量	卸価格	小計
1040	アフエクシオン ミルクローション	100mL	4,550円	
1081	デリーションジェル(ジェル状パック)	80g	8,450円	
1090	アルティメイト ボディローション	180mL	3,250円	
1100	グロシーシャンプー	250mL	1,950円	
1105	グロシートトリートメント	250g	1,950円	
1110	グロシーシャンプー・トリートメントセット		3,900円	
↑ 販促資料申込書によるギフト箱購入時のみ販売可				
1162	IBエッセンス(ホームエステ機器専用)	30mL	6,500円	
1170	ソニックジェリーF	280g	6,500円	
1172	★ソニックジェリーF(3本セット)	280g×3	17,550円	
1173	★ソニックジェリーF(5本セット)	280g×5	26,000円	
1233	プレストパウダーケース&リフィル・ナチュラル	12g	4,875円	
1234	プレストパウダーケース&リフィル・ホワイト	12g	4,875円	
1242	プレストパウダー(リフィル・ナチュラル)	12g	3,250円	
1243	プレストパウダー(リフィル・ホワイト)	12g	3,250円	
1310	ピュアローション S	100mL	4,550円	
1340	ファイナルエッセンス	30mL	13,000円	
1354	ディーブモイスチャーマスクP+H (22mL・箱無5枚)		3,250円	
1355	ディーブモイスチャーマスクP+H (22mL・箱無10枚)		6,500円	
1356	ディーブモイスチャーマスクP+H (22mL・箱無15枚)		9,360円	
1357	ディーブモイスチャーマスクP+H (22mL・箱無30枚)		17,550円	
1381	プレステージナイトエンハンスクリーム	50g	29,250円	
1521	薬用入浴剤 遊湯エッセンス(医薬部外品)	800mL	3,640円	
1571	プロポチャップZ(プロポリス入り歯磨き)	60g×2	3,250円	
3820	マイラソニックピューティーT-wit(トウイン)超音波美容器		90,000円	
3910	ピューティーバスソニック(充電式 超音波美容器)		85,000円	
5200	ローズミスト(ミスト状化粧水)	120mL	3,900円	
6010	MR PHクレンジングオイル(洗顔料)	180mL	5,200円	
6020	MR PHヴィヴィッドスキンソープ(石けん)	100g	1,300円	
6023	MR PHヴィヴィッドスキンソープ(3個入ケース無)		3,120円	
6030	MR PHフォーミングウォッシュ(洗顔料)	85g	5,200円	
6040	MR PHピュアローション(化粧水)	100mL	5,200円	
6060	MR PHエモリエントオイル(化粧油)	33mL	6,500円	

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、あるいは販売したこ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愛用者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。

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)

★印がついている商品は新商品です

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

商品コード	商品名	数量	卸価格	小計
6070	MR PHメリテッドエッセンス(美容液)	33mL	9,750円	
6080	MR PHサミットクリーム(クリーム)	33g	9,750円	
7001	RP メイクアップベースα(UV下地クリーム)	38g	7,800円	
7010	RP アクアジェリーム(ジェルクリーム)	50g	5,200円	
7105	パーフェクト エッセンスファンデーションセット	33mL×4	9,750円	
7106	パーフェクト エッセンスファンデーション(イエロ)	33mL	2,600円	
7107	パーフェクト エッセンスファンデーション(ピンク)	33mL	2,600円	
7108	パーフェクト エッセンスファンデーション(ベージュ)	33mL	2,600円	
7109	パーフェクト エッセンスファンデーション(オパール)	33mL	2,600円	
7110	パーフェクト ルースパウダー	6.5g	4,550円	
7114	パーフェクト フィニッシングボディークリーム	200mL	7,800円	
7121	ピューティーヌノーオイル(化粧油)	20mL	10,400円	
				10% ①小計
				対象商品 ②消費税
				③合計
1530	天然プロポリス(ザ・プロポリス1000)	30mL	9,750円	
1580	ファイナルリンナーバランスEX 約250mg×120カプセル		13,000円	
7305	ザクロ コラーゲンゼリー(ザクロ風味)	15g×30	5,600円	
				8% ④小計
				対象商品 ⑤消費税
				⑥合計

営業日の
12時までの
FAX・お電話で
当日出荷!

合計金額	①+④	円
消費税	②+⑤	円
総合計	③+⑥	円

お客様ご記入欄

(すべてご記入ください)

FAX 総数 枚中の 枚目

発注日
20 年 月 日

月分仕入

本部記入欄

電話受取者印	確認時間	発注確認者印
	日 時	

処理者番号	
本部処理日	/
¥	
送り先名	様

フー

送料

代引専用 発注明細書

この用紙は送り先1箇所に付き1枚必要です
(発注者が複数の場合、月分は同一のみお受け致します)

このFAX書類は総数 枚中の 枚目

発注日 20 年 月 日

ご記入前に必ずお読み下さい！ 太枠内に正確にもれなくご記入下さい

発注者名・○枚中○枚目・区分・税込金額をご記入下さい

- A 商品合計は各発注書の税込金額を合計しご記入下さい
- B 送料はA商品合計を元に**G【送料規定】**を参照しご記入下さい(送り先様の資格が基準です)
- C 販促合計は各申込書の税込金額を合計しご記入下さい
- D 小計はA+B+Cの合計金額をご記入下さい
- E 代引手数料はご発注金額にかかわらず一律330円(税込)です
- F 合計金額はD+Eの合計金額をご記入下さい

※代金引換でのご発注は 合計金額299,670円(税込)迄です

※1箇所につき発注書・販促資料申込書
合計5枚までお受けできます
区分欄は該当するものに○をお付け下さい

J【集計表】

	発注者名	FAX総数 枚中-枚目	区分	税込金額
1		-	商品 販促	
2		-	商品 販促	
3		-	商品 販促	
4		-	商品 販促	
5		-	商品 販促	

A	商品合計	
B	送料	
C	販促合計	
D	小計(A+B+C)	
E	代引手数料	330円
F	合計金額(D+E)	

本部記入欄	55%		65%		75%	
-------	-----	--	-----	--	-----	--

G【送料規定】

送り先様の資格	A 商品合計	送料
特約店 販売店 未認定代理店	～11,999円(税別)	1,100円 (税込)
	12,000円(税別)～	無料
代理店55% 権利資格者	～29,999円(税別)	1,100円 (税込)
	30,000円(税別)～	無料

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は連絡先

登録番号	
ご氏名	
TEL	- -



03-5621-1115

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ください

※お電話がない場合商品出荷は致しません
※FAX確認時出荷日をお知らせ致します
※代引発注を一部お受けできない地域がございます
詳しくは担当あてお問い合わせください

商品送り先について

- ① 商品の送り先につきましては、今回の発注者の中からお選びください。
会員登録はされていても今回発注の無い方の所へお送りすることはできません。
- ② 送り先住所は、オンライン登録で「追加発送先登録住所(勤務先又はお近くのマイラサロン)」を登録されている場合は、ご指定頂くことも可能です。

営業日の
12時までの
FAX・お電話で
当日出荷！

送り先

□の中にチェックマークをお入れ下さい

登録番号		<input type="checkbox"/> 登録住所宛送ってください <input type="checkbox"/> 発送先第2登録住所宛送ってください(勤務先又はお近くのマイラサロン)
ご氏名		

配達希望日 月 日 (電話確認日の翌営業日から 2日後以降でお受けします) □希望なし 未チェック・未記入の場合は 指定なしとみなします

配達希望時間 □指定なし □午前中 □12時～14時 □14時～16時 □16時～18時 □18時～20時 □19時～21時 □20時～21時

本部記入欄

指定確認	確認時間	検算
	日 時	