

年 月 日()

合計 中の 枚目

会員 No.			TEL	
フリガナ		担当者名	メールアドレス	
氏名			お届け先住所	〒
サロン名			お届け先TEL	
備考			支払い方法 ○をつけて下さい	代金引換 または クレジットカード

※お支払は受取時の代金引換、またはカード決済となります。クレジット支払の場合はお買上げ金額のプラス4%頂きます。

注意！ TATコードの書き間違いにご注意ください

No.	カタログ ページ	TATコード (5ケタ)	メーカー名	商品名	数量	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
	計					

TAT 担当者