

STEP 1 注文者情報						
I D					注文日	西暦 年 月 日
氏名 (漢字またはアルファベット)	フリガナ (中国名の場合はアルファベット)			固定電話	() - ()	※日中連絡がとれる番号をご記入ください
				携帯電話	() - ()	
お届け先 ※登録住所と異なる場合のみご記入ください。	フリガナ □□□□-□□□□			都道府県		※建物名、部屋番号も必ずご記入ください。() 様方)
	お届け先電話番号		() - ()			

STEP 2 注文内容(その都度のご注文)						
	製品番号	製品名	PV	数量	PV計	金額計(税込)
1						円
2						円
3						円
4						円
5						円
6						円
7						円
8						円
9						円
10						円
11						円
12						円
13						円
				小計 (A)	PV	円

※ こちらのご注文は1回かぎりのご注文です。毎月ご注文される方はLRP注文がお得です。

振込控え貼付欄

代金を事前振込でお申し込みの方は、振込控えをこちら(クレジット情報の上)に貼付してください。

クレジットカード情報		クレジットカード払いでお申し込みの方は、こちらにご記入ください。お客様のアカウントに登録させていただきます。ご本人様名義のクレジットカードのみ受け付けております。
番号	□□□□□□□□□□□□□□□□	
名義 (ローマ字)	□□□□□□□□□□□□□□□□	
※ 名前と苗字の間にスペースを空けてください。		
有効期限	□□/□□ 月/年	セキュリティコード □□□□ □□□□
		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX

STEP 3 支払方法 必須		
<input type="checkbox"/> クレジットカード	※ クレジットカード払いの方は左欄に必要事項をご記入ください。	—
<input type="checkbox"/> 代金引換手数料 200円		円
<input type="checkbox"/> 事前振込	※ 本注文書と共に振込控えを送付するかFAXしてください。	—
<input type="checkbox"/> 現金	※ ドテラ・ジャパンで来社時に購入される場合は現金でのお支払いも可能です。	—
<input type="checkbox"/> 送料 600円	※ 15,000円以上の製品購入で送料無料となります。	円
手数料・送料計 (B)		円
合計 (A+B)	(A) PV (A)+(B)	円

振込先	三菱東京UFJ銀行 青山通支店 普通預金 0131744 doTERRA CPTG Essential Oils Japan 合同会社	ゆうちょ銀行 ■ゆうちょ口座から振込 口座記号番号:00170-8-608203 口座名称(漢字):ドテラジャパン合同会社 口座名称(カナ):ドテラジャパン(ド加入者払込店:渋谷青山通	■ゆうちょ以外の口座から振込 店名:〇一九(ゼロイチキョウ)店(019) 預金種目:当座 口座番号:0608203
-----	--	---	--