

# 宅配お申込み票

会員ご氏名		お電話	
ご住所 〒			
お届け先(お届け先が、ご住所と異なる場合のみご記入下さい)			
お届けご希望日時			
		月	日
		時頃	
品名 (本体・レフィルの別を明記下さい)	個数	品名 (本体・レフィルの別を明記下さい)	個数

タワー化粧品

電話045 (592) 8445

FAX045 (592) 8448

FAXは24時間お受けしております  
メールでのご注文は上記必要事項をご記載のうえ  
towershop@mbr.nifty.comまでお送り下さい