セシール 注文書(郵便・FAX兼用)

029

お客様番号	特別処理欄 ID	特別処理欄 CPコード

ご自宅住所 〒

お名前 様

性別 男→1 女→2

生年月日 昭和→2 平成→3 年 月 日

TEL ご自宅

携帯

FAX

お届け先 お勤め先 その他

ご自宅以外へのお届け

ご自宅以外へのお届け先ご住所 〒 都道府県 市区郡

お勤め先名またはお名前 フリガナ

TEL

お名前・ご住所の変更 変更届欄

お名前やご住所に変更があった場合は、変更届欄に○をご記入のうえ、変更後の内容を下欄にご記入ください。

〒

(TEL − −) (FAX − −)

ご自宅以外へのお届け先ご住所・お勤め先名またはお名前・フリガナ・TEL・お名前・ご住所の変更・変更届欄

ご自宅以外へのお届けをご希望の方は、お勤め先または、その他の欄に○印をつけ、下欄にお届け先住所をご記入ください。

全ポイント利用希望欄

現在お持ちのポイント全部を値引きとしてご利用の場合、○をご記入ください。

カタログ希望欄(冊数記入)

レディースセシール 01		メンズセシール 10	
キッズセシール 11		キューポップ 12	
すてきさろん 03		ビューティ&ヘルス 13	
セシレーヌ 06		暮らしがすきになる本 20	

●カタログは、最新版をお届けします。

追加注文書(枚数記入)

ご注文控え(枚数記入)

ハガキ用個人情報保護シール

セシールスマイルポイント利用申込欄

ハガキでご注文の際に、個人情報をご記入ください。シールをご希望の場合は左欄に○をご記入ください。

注文書には、お客様の個人情報(住所・名前等)を印字する場合がございますが、印字が不要の場合は、左欄に○をご記入ください。次回から個人情報の印字を中止いたします。

FAX倶楽部登録希望欄(無料)

会員限定情報送信希望	会員限定情報送信+注文確認サービス希望

お支払方法

コンビニ・郵便振込	代金引換(有料:300円)	クレジットカード払い
支払回数 1・3・5・6	代金引換にてお支払いをご希望の場合は下欄に○をご記入ください。	クレジットカード 2 / 登録カードのご利用 8
		登録カードをご利用の場合、お支払方法・お支払回数のみ記入。

種類 お支払方法 お支払回数 回 有効期限(カードに表示の○○/○○は月/年) 西暦20 年 月

会員番号

カード登録希望欄 登録状況

注文書の個人情報印字不要

	注文コード	カラーコード	サイズコード	数量またはセット数		注文コード	カラーコード	サイズコード	数量またはセット数
①					⑨				
②					⑩				
③					⑪				
④					⑫				
⑤					⑬				
⑥					⑭				
⑦					⑮				
⑧					⑯				

お届け時間帯指定(無料)

ご希望の時間帯をお選びになり、表の1～6の数字をご記入ください。

〈お届け時間帯〉	
1	8:00 ～ 12:00
2	12:00 ～ 14:00
3	14:00 ～ 16:00
4	16:00 ～ 18:00
5	18:00 ～ 20:00
6	20:00 ～ 21:00

大型別配送 マークの商品は、
2・3・4を指定→12:00～18:00 お届け
5・6を指定→指定なし
となります。
※詳細はカタログ巻末をご覧ください。

送信方向 Ⓓ

●〈ご注意〉限定情報を正確にお届けできるよう、FAX番号をお確かめの上、ご記入ください。

セシール処理欄

<17点以上ご注文の場合>
【郵便】別紙に続けて記入しホッチキス留めの上、郵送してください。
【FAX】2枚以上の場合は、同時に送信してください。

FAXでのご注文はこちらまで

0120-73-6666
●送信の間違いにご注意ください。

送る面は、オモテ向き?ウラ向き?お客様のFAXをご確認ください。 or

・当社ホームページまたはセシール通信に記載の「個人情報の取り扱いについて」をご覧いただき、同意の上ご注文ください。