

////////// AVON専用オーダーシート //////////

送信日 H20 / /

ご注文の確認のため、ご連絡させていただく場合がございますので、連絡先をご記入下さい。

代表者のお名前 _____ 様
 電話番号 _____ FAX番号 _____

No.	キャンペーン番号	商品番号	商品名	色・サイズ等	単価	数量	金額
例	C4	10719	エイボンカラーフェスタネイルエナメル	N633	490	1	490
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
						合計金額	

ご注文ありがとうございました。



ウェザーコック 竹山 田杜子
 〒890-0086 鹿児島市日之出町29-12
 TEL (099) 254-8442
 FAX (099) 254-3139