

FAX番号 (24時間受付)  
082-239-2321

# 21CONTACT FAX 注文書

**ご注文日**  
年 月 日

お届け先	
フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 _____
電話番号	
FAX番号	
E-MAIL	_____@_____

ご注文詳細									
右	左	レンズ名	ベースカーブ	度数	サイズ	トーリック乱視用		加入度	数量
			BC 例) 860	P/PWR/D 例) -2.50	S/DIA 例) 14.2	C/CYL 例) -2.00	AX 例) 180°	ADD 例) +1.00	

レンズご使用者名 \_\_\_\_\_

ケア用品 \_\_\_\_\_

### お支払い方法

( ) に○を付けて下さい

( ) **代金引換** 商品代 + 送料 + 代引手数料

( ) **銀行振込** 商品代 + 送料 (振込手数料はお客様負担)

TEL  FAX ( ) \_\_\_\_\_

※銀行振込をご利用の際はすぐに繋がる連絡先をご記入下さい。合計金額をお知らせ致します。

銀行名	もみじ銀行	三井住友銀行
支店名	紙屋町支店(802)	広島支店(605)
種類	普通	普通
口座番号	<b>0371133</b>	<b>6754988</b>
受取人	株式会社トゥーワン	

ゆうちょ銀行	
ゆうちょ銀行からのお振込	他金融機関からのお振込
記号:15100 番号:57535251	店名: 五-八(ゴイハチ)
	店番: 518 普通預金
口座番号: 5753525	
名前: (株)トゥーワン	

※銀行はどちらでも構いません。  
※ご送金欄にお客様のお名前を必ず併記下さい。  
※ご注文者以外のお名前でご入金される場合はご連絡下さい。  
※銀行振込の場合は入金確認後の商品発送となります。

※もみじ銀行広島支店は、2012年3月12日より紙屋町支店へと店名が変更になりました。  
店番号・口座番号に変更はございませんのでご安心下さい。

### 配送方法・お届け日時指定

【お届け希望日】 月 日 ※ご希望日に間に合わない場合は、ご連絡をさせていただきます。

【配送方法】 ( ) ゆうパック

( ) に○を付けて下さい

( ) 佐川急便

( ) ヤマト運輸

【備考】

★ 処方箋が必要な場合(「初めての方へ」をご覧ください)は、処方箋確認後に商品発送となります  
21CONTACT TEL / 082-239-2101 (木曜・日曜・祝祭日を除く10:00~17:00)