「NYCOGEL」FAX専用注文書

令和　　年　　月　　日

ご住所	〒　　ー
お名前	
ご連絡先	
お支払い日時	事前入金のみ（入金日　　月　　日）
ご連絡事項	

ご注文内容

商品名・カラー番号等	数量

合計金額及び送料は折り返しご連絡させていただきます。

NailSalon&School メグネイルアーツ
TEL/FAX 052-211-7780
NYCOGEL エデュケーター
ネイリスト 鈴木恵