

申込日 年 月 日

ジェルオフセット申し込み用紙

平素よりネイルズユニークのサロンをご利用頂きまして誠にありがとうございます。

昨今の事情によりサロンにご来店頂けないお客様にジェルオフセットを無料でご提供させていただきます。

※送料は着払いにてお客様負担とさせていただきますがご了承ください。

オフの方法に関してはオフセット送付の際に手順の別紙を添付致します。

あるいはネイルズユニーク公式サイトにてオフの手順を公開しております。

以下リンクのご参照を宜しくお願い致します。

<https://www.nailsunique.co.jp/gel-off/index.html>

氏名:	利用サロン名:
爪の状況:	

【発送先】

郵便番号: 〒	
住所:	
電話番号:	メール アドレス:
お届け希望日: 月 日	

※お届け希望日は発注日から2営業日以降でお願いします。(土・日は営業していません。)

ご希望の方は、お届け・お受け取り時間に☑をして下さい。

午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 指定なし

○ネイルケア商品の購入ご希望のお客様へ

商品名	数量	金額	合計

※商品購入につきましては、在庫確認及び内容確認の為に一度ご連絡させていただきます。

※お支払いにつきましては、「代引き」にてのご対応になります。

※送料につきましては、1万円以上購入で送料無料とさせていただきます。

⇒ 代引き=商品代金+代引き手数料+送料 のお支払いとなります。

㈱ネイルズユニークオブジャパン 本社販売課 FAX:078-222-0244

メールアドレス:sales-dept@nailsunique.co.jp