

## NYCOGEL 専用注文書

<b>お申込日</b>		年	月	日	
<b>ご申込者情報</b>	〒				
	ご住所				
	フリガナ お名前				
	お電話番号				
	メールアドレス				

<b>お支払い予定日</b>		年	月	日	
----------------	--	---	---	---	--

No	商品名・カラー・番号等	数量
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
<b>備考</b>		

・合計金額及び送料は、折返しご連絡させていただきます。

**■お振込先**

金融機関：三井住友銀行  
支店名：神戸営業所  
口座番号：普通 9845207  
口座名義：メイリー ネイル キム マイ

**■お申込先**

Mayily Nail  
TEL・FAX：078-862-3205  
Email：kim.mayi@mayily-nail.com  
NYCOGELエデュケーター 金 麻伊