

Attn: Asako Hayashi
EXIM Solutions of NY, LLC
213-37 39th Avenue
Suite # 276
Bayside, NY 11367
Phone: +81 (0)80-3157-0671



日本国内ファックス受付番号: 03-4496-6064

注文番号(ない場合ご依頼日): _____ (年 月 日)

Country(国): 日本

クレジットカード情報:

カード記載の氏名(ローマ字): _____

Card Type(発行カード会社)○で囲んでください: ビザ(Visa) マスターカード(Mastercard)

アメリカンエクスプレス(America Express) ディスカバークード(Discover)

Card Number(カード番号): _____

Expiration Date(有効期限): _____ 年 月

Payment condition(支払い区分): 一括

Card Security Code(カードセキュリティコード)*: _____



3 Digit Card Security Code
アメリカンエクスプレスの場合カード表面のカード番号の右上にある4数字

カード会社登録住所(Billing Address): カード会社登録住所とご希望配送先が異なる場合にはご本人確認のため、お名前/ご住所の記載された公的身分証明書(運転免許証・パスポート等)もファックスしてください。

Postal Code(郵便番号): _____

Prefecture(都道府県): _____

City(市): _____

Address Line 1(町村番地屋号): _____

Address Line 2(アパート名・部屋番号): _____

Email Address(メールアドレス): _____

Home Telephone(カード会社登録電話番号): _____

合計金額: _____ USD

Note:

(備考欄: なにかご連絡事項ございましたらご記入ください。)

"I agree that I am personally liable for the payment of the order and if the person, company or association indicated by me as being responsible for payment of the same does not do so. That my liability for such payment shall be joint and several with such person, company, or association.

Signature

(ご署名) _____

(イグジムニューヨーク・セレクトショップ)

<http://eximny.com/>

メールアドレス: info@eximny.com (English/Japanese)

(米国通販ショッピングガイド・代行サービス)

<http://www.nykojinyunyu.com/>

メールアドレス: info@nykojinyunyu.com (English/Japanese)