

ORDER FORM (TO JAPAN & USA)

- お申込方法: 以下申込書に必要事項をご記入のうえ、郵便、FAX、Eメールのいずれかにてお送り下さい。
FAXでお申込の場合は、送信後に必ず受信確認のお電話をお願い致します。
- To Order: Fill out the below order form and send by postal mail, FAX, or E-mail. If ordering by FAX, please call us to confirm that your order has been received.

お問い合わせ・お申し込み (Contact)

JAL Shopping Americas 390 N. Pacific Coast Hwy., Suite 2000, El Segundo, CA 90245

E-mail: support@jalshoppingam.com / Toll-Free TEL: 1-800-252-5725 / Toll-Free FAX: 1-888-952-5725

Outside of US/Canada: TEL: +1-310-524-1075 FAX: +1-310-524-1093

営業時間 (Hours): 9:00AM~4:00PM Pacific Time (土・日・祝日は休業)

早くて便利なウェブサイトもぜひご利用下さい!! www.jalshoppingam.com
掲載商品の詳しい情報、最新商品のご案内、お得なキャンペーンやSALE情報もいち早くご覧頂けます。

SENDER	フリガナ お名前 NAME	様	REQUIRED FOR ORDER PROCESSING	
	住所 ADDRESS		TEL. () CELL. ()	
			E-mail Receive confirmation by: <input type="checkbox"/> Postal Mail <input type="checkbox"/> E-mail	

PAYMENT	<input type="checkbox"/> ギフト券 Gift Certificate <input type="checkbox"/> チェック Check※ <input type="checkbox"/> マネーオーダー Money Order※	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> mastercard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club INTERNATIONAL <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> DISCOVER	Signature	
	Credit Card Number	REQUIRED Security Code	REQUIRED Expire Date MO. YR.	Print Name / Card Holder
MILEAGE	会員 Member Type お得意様番号 Member # 特典 * Benefit	EXTRA SHIPPING ハワイ・アラスカ・沖縄などの離島 For delivery to Hawaii, Alaska, Okinawa, etc. Extra US \$15.00/Per Item		ORDER TOTAL \$15.00 x <input type="checkbox"/> items = US \$ <input type="text"/> \$
	<input type="checkbox"/> JAL USA Card 会員の方 <input type="checkbox"/> JAL Mileage Bank (JMB) 会員の方	マイル積算 \$1 = 1 Mile マイル積算 \$2 = 1 Mile		

※チェック、マネーオーダーの宛名はJAL Shopping Americasでお送りください。

※Make checks and money orders payable to: JAL Shopping Americas

RECIPIENT 注) お届け先のご住所と電話番号は必ずご記入下さい。The recipient's address and phone number is required.

1	フリガナ	品番 ITEM CODE	数量 QTY	金額 AMOUNT	備考 OTHER
	ご芳名 NAME	様			
	フリガナ	TEL.			
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
2	フリガナ	品番 ITEM CODE	数量 QTY	金額 AMOUNT	備考 OTHER
	ご芳名 NAME	様			
	フリガナ	TEL.			
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
3	フリガナ	品番 ITEM CODE	数量 QTY	金額 AMOUNT	備考 OTHER
	ご芳名 NAME	様			
	フリガナ	TEL.			
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
4	フリガナ	品番 ITEM CODE	数量 QTY	金額 AMOUNT	備考 OTHER
	ご芳名 NAME	様			
	フリガナ	TEL.			
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					