

⇒ご注文FAX番号 058-293-9058

下記にて、ご注文者様(送り先様)のお名前・ご住所・ご注文数をご記入の上、FAXでご注文ください。
弊社にてご注文内容を確認し、送料・発送予定日など折り返しFAXまたはお電話でご連絡いたします。

ふりがな
お客様名 _____ ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒 _____
ご住所 _____

電話番号 (_____)
<携帯電話> _____ FAX (_____)

(お届け先)※ご注文者様と異なる場合にご記入ください。

ふりがな
お客様名 _____ 電話番号 (_____)
<携帯電話> _____

〒 _____
ご住所 _____

商品名	入数	単価(税込)	数量	金額
① 伊吹泉1袋	(25g×2包入)	216円		
② 伊吹泉1袋	(50g×5包入)	1,080円		
③ 伊吹泉1箱	(50g×10包入)	2,160円		
④ 薬寿1袋	(20g×2包入)	324円		
⑤ 薬寿1箱	(20g×5包入)	756円		
⑥ お試しセット	((①×2袋+④×2袋)	1,000円		
⑦ 伊吹泉常用セット	((①×15袋)	3,024円		
⑧ 薬寿常用セット	((④×15袋)	4,536円		
⑨ おまとめセット	((⑦+⑧)	7,560円		
⑩ 伊吹泉ギフトセット	(伊吹泉50g×5包入が3箱)	3,240円		
⑪ 薬寿ギフトセット	((⑤が6箱)	4,536円		

総合計

お支払方法等

- 郵便局の払込用紙を同封しますので、商品到着後にお支払ください。手数料は不要です。
- 送料はお客様のご負担となります。ただし税込10,800円以上ご注文いただいた場合は当方で負担いたします。
- 商品到着希望日 / _____ 月 _____ 日
- 商品到着希望時間 / 午前中・12~14時・14時~16時・16~18時・18~20時・20~21時

弊社	商品代金合計	円	◎出荷予定日 _____ 月 _____ 日 ◎到着予定日 _____ 月 _____ 日(時間帯)
	送料	円	
	代引手数料	円	
	合計	円	