

# ⇒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)	220円		円
② 伊吹泉1袋	(50g×5包入)	1,100円		円
③ 伊吹泉1箱	(50g×10包入)	2,200円		円
④ 薬壽1袋	(20g×2包入)	330円		円
⑤ 薬壽1箱	(20g×5包入)	770円		円
⑥ お試しセット	((①×2袋+④×2袋)	1,000円		円
⑦ 伊吹泉常用セット	((①×15袋)	3,080円		円
⑧ 薬壽常用セット	((④×15袋)	4,620円		円
⑨ おまとめセット	((⑦+⑧)	7,700円		円
⑩ 伊吹泉ギフトセット	(伊吹泉50g×5包入が3箱)	3,300円		円
⑪ 薬壽ギフトセット	((⑤が6箱)	4,620円		円
総合計				円

### 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11,000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 記入欄	商品代金合計	円	◎出荷予定日 _____ 月 _____ 日
	送料	円	
	合計	円	◎到着予定日 _____ 月 _____ 日(時間帯 _____)