

FAXご注文用紙

ご注文日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご注文いただく商品の数量をご記入ください。送料は無料です。

商品は全て送料無料

植物性発酵飲料
MOLUCCELLA Deluxe
モルセラデラックス
プレーン 1,000ml



特別価格 **16,200円** (税込)

ご注文数量 本

植物性発酵飲料
MOLUCCELLA Deluxe
モルセラデラックス
梅 1,000ml



特別価格 **16,200円** (税込)

ご注文数量 本

ROYAL DIET ENZYME
ロイヤルダイエットエンザイム
1箱
(4g×14袋入り)



特別価格 **6,050円** (税込)

ご注文数量 箱

ご注文者様の情報をご記入ください

ご注文者様	フリガナ	-----		電話番号	<input type="text"/>
	お名前	-----		FAX番号	<input type="text"/>
	フリガナ	-----		メールアドレス	<input type="text"/>
	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	ご住所	<input type="text"/>			

ご注文商品の配送がご注文者様と異なる場合はご記入ください

お届け先様	フリガナ	-----		電話番号	<input type="text"/>
	お名前	-----		FAX番号	<input type="text"/>
	フリガナ	-----			
	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	ご住所	<input type="text"/>			

お支払方法	代金引換 (配送業者：佐川急便)
	<ul style="list-style-type: none"> ◆商品をお届けした際、配達員に、現金またはクレジットカードにて代金をお支払ください。 ◆商品の発送準備ができ次第発送いたします。 ◆代引き手数料は弊社にて負担させていただきます。

配送希望時間をお選びください。
※ご注文確認後、7日～10日前後のお届けとなります。発送や交通状況、地域により多少遅れる場合がございます。

発送	配送希望時間
	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時

ご希望のご連絡方法をお選びください 備考・メッセージ欄 領収書などご希望がございましたらご記入ください。

ご連絡	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 電話	
	<input type="checkbox"/> メール	

ご利用いただき誠にありがとうございました。
商品内容を確認後、最終確定のご連絡をさせていただきます。