

ご注文用紙 (FAX 番号 011-814-8104)

太枠内をご記入後、上記番号へ FAX 送信をお願いいたします。

商品名	単価(税込)	個数	小計
鹿角霊芝カプセル旺煌 120 粒入り	14,000 円		
鹿角霊芝カプセル旺煌 120 粒入り 《定期購入 10%引き 4 ヶ月継続購入のお約束にて》	12,600 円		
旺煌のβ-グルカン Dx 120 粒入り	7,600 円		
旺煌のβ-グルカン Dx 120 粒入り 《定期購入 10%引き 4 ヶ月継続購入のお約束にて》	6,840 円		
商品合計金額 1 万円以下の場合、代引手数料 330 円・NP 手数料 209 円がかかります。送料は無料です。			
		合計	

支払い方法 ☑をいれてください	<input type="checkbox"/> ゆうパック代金引換 (1 万円以下の場合手数料 324 円)	・	<input type="checkbox"/> NP コンビニ後払い (1 万円以下の場合手数料 205 円)
--------------------	--	---	---

ご注文者 情報	お名前	様
	ご住所 (〒 -)	
	電話	FAX

お届け先 情報 <small>※ご注文者情報と異なる場合 ご記入ください。</small>	お名前	
	ご住所 (〒 -)	
	電話	

お届け日・時間 の指定	<input type="checkbox"/> なし			
	<input type="checkbox"/> あり	月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時

受信確認 FAX	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	発送・追跡 番号連絡 FAX	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	ゆうパック 月 日 発送 お問合せ番号 (- -)
-------------	--	-------------------	--	--------------------------------

※トライアルセットのみご注文の場合は、支払い方法は NP 後払いのみとなります。またレターパックプラスで発送となるため時間指定を承ることができません。ご了承ください。