

【FAX注文用紙】

FAX番号：03-5290-3112

ご注文者様 <必須>

ふりがな お名前			
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX	

お届け先 (ご注文者様と異なる場合のみご記入ください)

ふりがな お名前			
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX	

お支払い方法など <必須>

お支払い方法 <small>(どちらかにチェックして下さい)</small>	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※お振込先は、この表の下に記載してあります <input type="checkbox"/> 代金引換		
配達希望日	月 日 曜日		
配達希望時間帯 <small>(どちらかにチェックして下さい)</small>	<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		
送 料	一律324円 (税込) ※お買い上げ金額5万円 (税込) 以上で無料		
通信欄			

ご希望商品 <必須>

商品名	単価 (税込)	数量	金額 (税込)
スーパーオリマックス30包入	19,440		
スーパーオリマックス90包入	51,840		
すし乳酸菌SU-6	5,076		
送料 (お買い上げ金額合計5万円以上で無料)	324		
<合計>			

お振込先

- みずほ銀行 八重洲口支店 普通 2455408
- ゆうちょ銀行 10100 96961181