

F A X 注文用紙

FAX番号 **075-702-0227**

ご注文日： 年 月 日

メディカルフィットネス北白川

ご注文者様

フリガナ		電話番号	-	-
お名前	様	FAX番号	-	-
Email				
ご住所	〒			

お届け先 ※同上の場合、記入不要

フリガナ		電話番号	-	-
お名前	様			
ご住所	〒			

ご注文内容

商品番号	商品名	数量	単価(税込)	金額
①	アスタケア		7,500円	円
②	アスタリズム		5,060円	円
③	アスタリズムトニック		5,060円	円
④	エナジーアシストQ10Pro		11,000円	円
⑤	レアシュガースウィート 400g		950円	円
⑥	VYPER 2.0		39,600円	円
⑦	HYPERSPHERE		30,800円	円
⑧				円
⑨				円
⑩				円
			小計	円
			送料	円
			代引き手数料	円
			合計	円

【備考】

- ・ご注文FAX確認後、代引き手数料、送料を含むお支払総額の返信FAXをお送りします。
- ・お支払い方法は、ヤマト運輸での代金引換のみのお取り扱いとなっております。
- ・送料は1回あたり、税抜1万円以上お買い上げの場合、無料となります。
- ・個人情報につきましては、購入時のみ使用し、その他一切の使用はいたしません。

担当職員名：

お届け時間指定： 時～ 時 指定 指定なし

- 日に発送します。到着までしばらくお待ちください。
- 入荷次第、発送致します。

受注	FAX送信	発送	事務	代引き