

# ご注文FAX用紙

ご注文者情報・お届け先情報をお書きください。

あなたのお名前	フリガナ ----- 様		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	年齢	歳
お電話番号	ご自宅 ( ) 携帯 ( )	FAX	( )			
E-mail	@					
ご住所	□□□-□□□□	都道府県	市区町村			
	----- マンション・ビル名					
お届け先 (上記ご住所以外の 場所にお届けご希望 の際はご記入ください)	□□□-□□□□	都道府県	市区町村			
	----- マンション・ビル名					

ご注文商品をご記入ください。

商品名	単価(税込)	注文数	小計(税込)
ナチュラルバランスダイエットお試しセット お試しセットはお1人様1セット限りとさせていただきます。	3,980円		円
ぽっかぽっかしょうがレモンティー	4,725円		円
ナチュラルバランスダイエットギフトセット	4,300円		円
			円
お支払い合計			円

お支払い方法をどれか1つ をつけてください。

<input type="radio"/>	代金引換(現金払い)	<input type="radio"/>	代金引換(クレジットカード払い)				
<input type="radio"/>	クレジットカード決済	<input checked="" type="radio"/> VISA	<input checked="" type="radio"/> マスター	<input checked="" type="radio"/> JCB	<input checked="" type="radio"/> DC	<input checked="" type="radio"/> AMEX	一括払いのみとなります。
	カード名義人(ローマ字)	有効期限	カード番号				
	様	月 年					

ご希望のお届け・お届け時間に をつけてください。

曜日指定	<input checked="" type="radio"/> おまかせ	<input type="radio"/> 平日	<input type="radio"/> 土日祝	時間指定	<input checked="" type="radio"/> おまかせ	<input type="radio"/> 午前中	<input type="radio"/> 12-14	<input type="radio"/> 14-16	<input type="radio"/> 16-18	<input type="radio"/> 18-21
------	---------------------------------------	--------------------------	---------------------------	------	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

ご意見・ご質問などお書き添えください。

ご注文内容確認後ご連絡させていただきます。ご希望の返信方法をお選びください。

FAX	→	<input type="checkbox"/>
メール	→	<input checked="" type="checkbox"/> 同上

上記FAX番号・メールアドレス以外への  
返信ご希望の際はご記入ください。

FAX 0120-81-2979