

ご注文日： 年 月 日

FAX送信方向

FAX専用注文用紙 24時間365日受付けしております ※この方向で送信してください

FAX専用フリーダイヤル

※黒のボールペン等で正確にご記入下さい

058-241-0909

※「番号間違い」の無いよう、
送信前にもう一度ご確認ください

■お客様情報をご記入下さい(※は必須項目です)

フリガナ※			ご連絡先	
お名前※	姓	名	電話番号※	- -
ご住所※	〒	-	FAX番号※	- -
	(マンション・アパート名まで必ずご記入下さい)		E-mail アドレス	@

■ご注文内容をご記入下さい

商品名	価格	個数	金額
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
ご注文合計金額			円

【備考欄】

■お支払い方法

銀行振込

郵便振替

代引き

ご注文確認後、送料を含めたお支払い金額をお知らせ致します。
3営業日を過ぎても当社より連絡がない場合は、お手数ですが再度当社までご連絡いただきますようお願い致します。

漢方の野崎薬局