

くすりのヤマシン FAX注文書

--

下記へご記入願います。 印は必ずご記入下さい。
(太枠の箇所は記入不要です)

お申込日	年	月	日 ()
------	---	---	-------

【特典1】 2100円(税込)以上お買い上げの方、代引き手数料を無料！
【特典2】 10500円(税込)以上お買い上げの方、代引き手数料を無料！さらに送料も無料！

	商品番号	商品名 (色やサイズなど種類もご記入下さい)	販売価格	数量
ご注文内容			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
確認	送料： 円 / 代引手数料： 円 / 最終合計金額： 円			

ご注文者	お名前		ふりがな	
	郵便番号	〒	都道府県	
	住所			
	電話番号		FAX番号	

お届け先	上記と同じ 上記と異なる (こちらの場合、下記へご記入下さい)			
	ふりがな			
	宛名			
	郵便番号	〒	都道府県	
	住所			
	電話番号		FAX番号	

お支払	いずれかにチェックを入れて下さい。			
	代金引換	代引手数料:300円 (2100円(税込)以上お買い上げの方、代引き手数料を無料)		
	銀行振込	ジャパンネット銀行/本店/普通 5343509/カ)ヤマシン		
	郵便振替	ゆうちょ銀行/15430-27742811/株式会社ヤマ新 代表取締役 近藤二郎		

配送	もし希望がありましたら、配達希望日時をご指定下さい。(日本通運のペリカン便にて配送)			
	希望日	年	月	日 ()
	希望時間	午前中(8~12時)	12~14時	14~16時

備考	何かありましたら、ご記入下さい。	上記のご注文を承りました。
		お届け日 年 月 日 担当:

フリーFAX 0120-557-888 までFAXお願いします

このFAX送信後、送料や手数料等も含めた最終合計金額をFAXさせていただきます。
わくわくふれあいステーション くすりのヤマシン [URL] <http://www.drug-yamashin.com/>