

FAX用ご注文用紙

プリントアウトしてご記入のうえ送信して下さい

FAX 0865-64-6372

ご注文日： 月 日

【ご注文者様】

●お名前：

●ご住所：〒

●TEL：

●FAX： ※お持ちの場合のみご記入下さい

【お届け先様】※ご注文者様と異なる先へのお届けがある場合にお書き下さい

●お名前：

●ご住所：〒

●TEL：

■ご注文明細

商品名	価格	個数	商品金額(税込み)
●	円	個	円
●	円	個	円
小計		個	円
送料			円
合計			円

■送料…全国一律650円、ご注文金額7,000円(税込)以上の場合は全国無料

■お支払い方法…代金引換、クレジット(クロネコペイメント)

■ご意見・ご要望がございましたらどうぞ

健康のこと、お薬のこと、介護のこと、お気軽にご相談下さい。

サン・メディカル TEL0865-64-6373

メールアドレス info@sanmedhikaru.jp

ホームページ <http://www.sanmedhikaru.jp>