

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ください

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ください

●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)
オンセンス・バイパス 2.1 kg	3,564 円	個	円
送 料			円
合 計			円

■送料…全国一律 990 円、3個以上の場合は送料無料

■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、お気軽にご相談ください

サン・メディカル TEL:0865-64-6373

メールアドレス info@sanmedhikaru.jp