

F A X注文用紙 F A X : 0 9 2 - 6 2 6 - 5 6 6 7

ボールペン又はサインペンではっきりとご記入ください（鉛筆は文字が不鮮明になるため不可）

■ご注文内容■

商品名	単価	数量	金額
5倍濃縮ザクロジュース(紙パック・500ml)1本	3,100円		
5倍濃縮ザクロジュース(紙パック・500ml)2本セット	6,200円		
5倍濃縮ザクロジュース(紙パック・500ml)3本セット	9,300円		
5倍濃縮ザクロジュース(紙パック・500ml)6本セット	18,600円		
5倍濃縮ザクロジュース(紙パック・500ml)12本セット	37,200円		
お買上金額合計			
<p>*別途、送料と代引き手数料315円が加算されます。（北海道、沖縄、離島を除き、全国600円） *只今、2本セットは送料無料キャンペーン中です。（代引き手数料315円はかかります） *3本セット、6本セット及び12本セットは、代引き手数料と送料が無料です。</p>			

■送付先情報■

F A X送付日	年 月 日		
(ふりがな) お名前	電話番号		
	F A X番号		
	※F A X番号の記入をなるべくお願いいたします。		
送付先ご住所	〒 -		
確認F A X送付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
<p>※必ずどちらかを記入してください。記入のない場合は、発送いたしません。 ※希望しないを選択されたお客様へ 確認F A Xは送りませんが、発送等の連絡がございます。出来るだけF A X番号の記入もお願い致します。</p>			
お支払い方法	誠に申し訳ございませんが、F A Xでのご注文は代金引換のみとさせていただきます。 （クレジットカード及びNP後払いの決済手続きにメールアドレスが必要となるため。）		
配送時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中（8時～12時） <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		
通信欄			

販売業者名 フコイダンジャパン 健康食品部門
 事業内容：健康食品販売
 所在地 福岡市東区筥松4丁目4番3-901号
 代表者 福元 美津子
 お問合わせ先 電話：092-626-5666 FAX：092-626-5667