

FAX 注文書

FAX.049-226-6009

商品名	数量	単価	金額
<input type="checkbox"/> モアノビ a1箱		8,856	
<input type="checkbox"/> モアノビ a2箱セット ※おすすめですよ!		16,632	
<input type="checkbox"/> アルファGPC400 (60粒)		11,800	
<input type="checkbox"/> アルファGPC400 (60粒) 3個セット		34,020	
<input type="checkbox"/> オメガビーエス 90・180粒			
<input type="checkbox"/> アイシャープL 180粒			
<input type="checkbox"/> アルスラックプラス (180cap)			
<input type="checkbox"/> 風化員カルシウム			
<input type="checkbox"/> 6個セット・12個セット ()			
<input type="checkbox"/> 定期購入 () 初回お届け日 月 <input type="checkbox"/> 1日 ・ <input type="checkbox"/> 15日			
合計			

お客様情報			
(ふりがな)	年齢 (歳)		
お名前 (申込者)	男・女	当店の ご利用	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 二度目以上
飲まれる方は?	年齢 (歳) 男・女		
ご住所	〒 - 都道府県		
固定電話番号		F A X	電話と同じ場合は同じと記入
携帯電話番号			
メール (pc・スマホ)	※必ずご記入 @		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換：※手数料350円 (商品5万円まで) <input type="checkbox"/> クレジット決済 (無料) ※登録する・登録済み <input type="checkbox"/> コンビニ・銀行後払い：※手数料350円 (商品5万円まで) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払) ・楽天銀行：サルサ支店 (207) 普通7007892 ユキューブ		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後12-14時 <input type="checkbox"/> 午後14-16時 <input type="checkbox"/> 夕方16-18時 <input type="checkbox"/> 夜間18-20時 <input type="checkbox"/> 夜間20-21時		
ご質問	ご使用目的は? 何をみて、または聞いて、ご購入されましたか?		
通信欄			

キューブヘルス

WEBpager R4.1

Freeダイヤル.0120-91-1194 FAX.049-226-6009