



# FAX 注文用紙

FAX: 0263-72-8001

太枠に必要項目を記入してください。個人情報、お客様とのお取引のためだけに使用します。

## お客様情報

※印は必須項目となります。

フリガナ※			
お名前※			
ご住所※	(〒 )		
電話番号※			
FAX番号※			
メールアドレス			
年齢	歳 (明・大・昭・平 年)	性別	女性・男性

## ご注文商品

商品名	価格	個数
17種配合 薬膳生活茶【源】300g	600円<税込>	
24種配合 薬膳生活茶【秀】300g	1,290円<税込>	
合計		

## お届け日時

ご希望がある場合は、ご記入ください。

お届け希望日	月 日	お届け希望時間帯	午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～21時
--------	-----	----------	-------------------------------------

## 送料

地域	5,400円未満	5,400円以上
沖縄, 離島	1,620円	864円
北海道, 青森, 秋田, 岩手, 福岡, 長崎, 大分, 鹿児島, 佐賀, 熊本, 宮崎	1,296円	648円
宮城, 山形, 福島, 茨城	1,080円	無料
徳島, 愛媛, 香川, 高知, 山口, 島根, 広島, 鳥取, 岡山	864円	無料
上記以外の地域	648円	無料

## お支払い方法

商品にお振込み用紙を同封させていただきますので、商品到着後1週間以内にお振込みください。

## 交換・返品

商品到着後10日以内なら返品可能。

お客様のご都合による場合、返送料はお客様のご負担とさせていただきます。

ご開封後の返品はご遠慮ください。

## ご意見・ご感想など

--