

FAX : 092-412-0236

ご注文用紙

ご注文ありがとうございます！

お手数でございますが、下記にご希望の商品、ご連絡先のご記入をお願いいたします。

ご注文商品名	個数

お名前

ご住所 〒

ご連絡先

自宅・会社・携帯
(該当のものに○をつけてください)

メールアドレス

【商品お受け取り方法】 ※ご希望のお受け取り方法を下記よりお選び願います。

代引き

ご来社(月 日)

配送先ご住所/ご連絡先

(日時指定：)

【その他お問合せ】

■■■お客様へ■■■

ご記入いただきました個人情報、ご注文商品の配送及び、お支払い確認等のご連絡、当社のおすすめ商品のご案内など、お客様サービスのみに利用し、その目的以外での利用はいたしません。

(株)ピュアヘルス