

ご注文用紙

下記の欄に必要事項をご記入のうえ、FAX にて送信願います。

| | |
|-------------|---|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号/FAX 番号 | |
| メールアドレス | |

| | 品名(概略) | 単価 | 数量 | 小計 |
|------|---|---------|----|----|
| A | 熱帯ウコン「赤陽」ハードカプセル 180 球入り | ¥4,000 | | ¥ |
| B | 熱帯ウコン「赤陽」ソフトカプセル240球入り[EPA・DHAオイル使用] | ¥4,000 | | ¥ |
| C | 熱帯ウコンハ「赤陽」ハードカプセル 180球入り 3袋セット | ¥10,800 | | ¥ |
| D | 熱帯ウコン「赤陽」ソフトカプセル 240 球入り [EPA・DHA オイル使用] 3 袋セット | ¥10,800 | | ¥ |
| E | 亀世養肺膏 (120g) | ¥3,980 | | ¥ |
| | | | | |
| 合計金額 | | | ¥ | |

| | |
|----|--|
| 送料 | <ul style="list-style-type: none">●上記商品 A・B・E いずれか 1 個を代引きでの宅配便配送を希望されるご注文の場合、北海道及び沖縄地域は送料 1,100 円が必要です。その他地域は 600 円です。いずれも代引き手数料はかかりません。●セット商品のご注文、又は複数商品のご注文、A・B・E いずれか 2 個以上ご注文の場合、北海道及び沖縄地域は送料 600 円が必要です。その他地域は送料無料です。いずれも代引き手数料はかかりません。 |
|----|--|

宅配便での発送の場合、ご希望の配達時間帯に○をつけてください。

| | |
|-------|--|
| 配達時間帯 | 時間帯指定なし / 午前中 / 14 時～16 時 / 16 時～18 時 18 時～20 時 / 19 時～21 時 |
|-------|--|

ご希望のお支払い方法に○をつけてください。

| | | |
|--------|------|------|
| お支払い方法 | 代金引換 | 郵便振替 |
|--------|------|------|

※恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。

| | | |
|---------|---------------------|----------------------|
| 郵便振替払込先 | 【加入者名】(有) 東海アグリガーデン | 【口座番号】 00810-0-57364 |
|---------|---------------------|----------------------|

◎お急ぎの場合は、注文書と一緒に振込控えを FAX にてご送付ください。確認でき次第商品を送送いたします。

送信先 FAX 番号▶▶▶ 0573-59-8606 (有) 東海アグリガーデン