

# ご注文FAX送信フォーム

FAX0957(61)7013 まで

※番号はお間違えがないようご注意ください。

NO	商品番号	商品名	数量	金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				

お支払い方法 銀行振込(前払い) 代金引換(ゆうパック) 振替郵便

発送方法 ゆうパック 代引き手数料一律 324 円

## 送り先

〒 - フリガナ	
ご住所	
フリガナ	
お名前	
TEL	FAX
MAIL:	
備考(送り先が異なる場合等)	

-----ここからは店舗側の記入となります。-----

受付日 年 月 日

商品代	
送料	
お支払い総額	

受領印

※ご注文ご確認のお電話又は FAX 返信した時点によりご注文となります。

## 九州健康堂

長崎県雲仙市国見町神代丙 411-3 TEL0957-61-7012/FAX0957-61-7013

振込み先

十八銀行 島原支店 口座番号(普)222928 九州健康堂OBK

代表者 松尾 スエミ