

一星岩帯状疱疹 セット 「FAXご注文用紙」 020-4624-7407

①お届け先

ふりがな			
お名前			
住所	〒		
お電話番号		FAX番号	

※発送完了のご連絡などをFAXでさせていただきます

②ご注文者（お届け先と異なる場合のみご記入ください）

ふりがな			
お名前			
お電話番号		FAX番号	

※発送完了のご連絡などをFAXでさせていただきます

※発送完了連絡について（ ）の中に○をつけてください。
発送完了のご連絡は、 お届け先 ・ ご注文者 ） に行う。

ご注文商品	単価	ご注文数量	
一星岩 帯状疱疹セット	10,000円		
お試しセット	5,000円		
		合計金額	
		送料	+450円

※送料(商品代金以外に送料が必要です)
送料は1件につき、450円。(全国一律)
2万円以上ご購入の方は送料無料といたします。
※発送完了のご連絡などをFAXでさせていただきます。

※商品は代金引き換え郵便でお送りします。
代金は郵便物の配達員にお支払いください。

带状疱疹110番
大阪市天王寺区生玉町11-29-1410
株式会社スタープランニング
06-6775-1366