

▲ FAX送付先 06-6449-3457



株式会社京福堂 ご注文受付係行き



プロキオン エールマカ FAXご注文用紙

| ※黒のボールペン、またはサインペンではっきりとお書きください。※記入漏れや間違いがないようにお気をつけください。 | | | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------|----------------------|---------------------------------------|---|--|
| ■ お客様情 | 蜻報 (お申込者様の [・] | 情報をご記入く | ださい。) ご | 注文日 | 年 月 日 | |
| +\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | フリガナ | | | 生年 大・昭 | • ग | |
| お名前 | | | | 月日 | 年 月 日 | |
| ご住所 | = - | | 都远 府県 | | 市区 町村 | |
| | | | 7132 | | | |
| 電話 | | | | | | |
| FAX | | | <i>スール</i> アドレス | メール アドレス @ | | |
| ■ お届け先情報 (お客様ご住所と商品のお届け先が 異なる場合のみ 、ご記入ください。) | | | | | | |
| お名前 | フリガナ | | 電話 | | | |
| | | | FAX | | | |
| ご住所 | | | | | 市区 町村 | |
| | | | 7132 | | | |
| ■ ご注文内容 (プロキオン エールマカのご希望の数量とコースをご記入ください。) | | | | | | |
| | | | | | | |
| 商品名 | | 単品購入価格 (税込) | 定期コース (税込) | コース ご希望のコースに ○印をご記入ください。 | 個数 定期コースをお選びの場合 1とご記入ください。 | |
| ブロキオン エールマカ 90粒 30日分 | | 7,200円 | 980円 | 通常・定期コース | 個 | |
| ブロキオン エールマカ 180粒 60日分 | | 13,860円 | | 通常 | 個 | |
| ェールマカ 270粒 90日分 | | | _ | _ | | |
| エールマカ | 」270粒 90日分 | 19,290円 | 12,600円 | 通常・定期コース | | |
| プロキオン | 」270粒 90日分 」540粒 180日分 | 19,290円 34,800円 | 12,600円 | 通常・定期コース通常 | | |
| エールマカ プロキオン エールマカ プロキオン | | | 12,600円 | | 個 | |
| エールマカ プロキオン エールマカ プロキオン | 1 540粒 180日分 | 34,800円 | 12,600円 | 通常 | 個 | |
| エールマカ プロキオン エールマカ プロキオン | 1 540粒 180日分 | 34,800円 | 12,600円 | 通常 | 個 | |

配送について

- ・商品は不在時でもご自宅のポストに投函されますので、 直接受け取る必要はありません。
- ・配送は発送から到着まで1~3日ほどお時間をいただきます。
- ・土日祝は発送のお休みをいただいております。
- ・通常購入の場合は、今回だけのお届けになります。



〒550-0002 大阪府大阪市西区江戸堀2-1-1-15F

8 06-6449-3456

H 06-6449-3457

受付時間:24時間受付