

# ▲ FAX送付先 ☎0120-946-853 ▲

## 株式会社京福堂 ご注文受付係行き



### 指定医薬部外品 プロキオン 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。

#### ■ お客様情報（お申込者様の情報をご記入ください。）

ご注文日

年 月 日

お名前	フリガナ	生年月日	大・昭・平
			年 月 日
ご住所	〒 □□□□-□□□□	都道府県	市区町村
電話		メールアドレス	@
FAX			

#### ■ 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	〒 □□□□-□□□□	都道府県	市区町村

#### ■ ご注文内容（プロキオンのご希望の数量とコースをご記入ください。）

商品名	都度購入価格 (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。
プロキオン お試しパック 初回限定価格 10粒5日分	980円			お1人様3パックまで パック
プロキオン 60粒 30日分	9,350円	7,800円	通常・定期コース	個

#### お支払い方法

お支払い方法は**コンビニ(郵便局)後払い**となります。

※クレジットカードをご希望の場合は、WEBまたはお電話にてお申込みください。

#### 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。
- ・トクトク定期コース60粒は1ヶ月毎(2回目以降もお得な7,800円)の自動配送となります。継続の縛りはございませんので、1回から解約OKで「最も安く購入したい、毎回注文するのが面倒、健康になりたい」という方におすすめです。
- ・通常ご注文日の翌営業日に発送を心掛けております。
- ・ゆうパケットでの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。



京福堂  
KYOUFUKUDOU  
SUPPORT YOUR LIFE

〒550-0004 大阪府大阪市  
西区鞆本町2-4-1-2F

〒550-0004 大阪府大阪市西区鞆本町2-4-1-2F



0120-946-851



0120-946-853