

▲ FAX送付先 ☎ 06-6449-3457 ▲

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。）

フリガナ		ご注文日	年 月 日
お名前		生年月日	大・昭・平 年 月 日
〒	□□□□-□□□□	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。）

フリガナ	電話	
お名前	FAX	
〒	□□□□-□□□□	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	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。
プロキオン 60粒 30日分	9,350円	7,800円	通常・定期コース	個
プロキオン 120粒 60日分	18,000円		通常	個
プロキオン 180粒 90日分	25,050円	21,000円	通常・定期コース	個
プロキオン 360粒 180日分	44,400円		通常	個
プロキオン 720粒 360日分	84,000円		通常	個

クーポンコード

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

- 商品是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)、
まとめ3ヶ月定期コース180粒は3ヵ月毎(2回目以降もお得な21,000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。



〒550-0004 大阪府大阪市
西区靱本町2-4-1-2F

TEL **06-6449-3456**

受付時間: 平日9:00~19:00

FAX **06-6449-3457**

受付時間: 24時間受付