

ナチュラル レメディーズ FAX注文書

送信枚数
/ 枚

FAX 04-2960-1560 (24時間受付)

TEL 04-2960-1561

メール:shopmaster@home-shop.pu.shopservice.jp

* はご記入必須項目

ご注文日	年 月 日	当店のご利用	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 2回以上
* フリガナ		* TEL		
* お名前		FAX		
		メール		
* ご住所	〒 -			
* 年齢確認	<input type="checkbox"/> 20歳以上 <input type="checkbox"/> 20歳未満 (酒類はご注文いただけません)			

ご購入者様とお届け先が異なる場合はご記入ください

フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
		メール	
ご住所	〒 -		

	* 品 名	* 数量	単価(税込)	金額
	ホメオパシーレメディー名はなるべくアルファベット短縮形、 ポーション、ビンサイズ(大ビンの場合のみ)のご記入もお願いします		金額がご不明の場合は不要です	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

通信欄

配達希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし(最短お届け)	<input type="checkbox"/> 日付指定	月 日(ご注文から7日後以降)
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時

* FAXでご注文の配送・お支払方法は、代金引換宅配便(ヤマト運輸)とさせていただきます

代金引換手数料(税込):合計金額(商品+送料+手数料)が 1万円未満:330円、1~3万円未満:440円、3~10万円未満:660円、10万円以上:無料

送料:ご注文金額が 1~10,800円:地域別送料660~円、10,800円以上無料(※)

※北海道・九州 は、10,800円(税込)以上のご注文で送料500円、21,600円(税込)以上のご注文で送料無料

沖縄は、10,800円(税込)以上のご注文で送料の650円引、21,600円以上で1,380円引(商品重量・サイズにより送料が決まります)

☆ ご注文いただき誠にありがとうございます ☆