

薬療研のナノ水素水 Aqti(アクティ) 申込書

日付 年 月 日

(ふりがな) お名前	姓	名	年代	性別
			代	男女
(ふりがな) ご住所	〒			
電話番号	携帯番号			
FAX番号				
メールアドレス (両方 または 一方に記入)	(パソコン)			
	(携帯)			
お届け先氏名・住所が異なる場合はご記入ください				
(ふりがな) お届け先氏名	姓	名		
(ふりがな) お届け先住所	〒			
ご注文商品	Aqtiアクティ(550ml × 10本入り)		¥3,600(税抜)	箱
	Aqtiアクティ(550ml × 20本入り)		¥7,200(税抜)	箱
	Aqtiアクティ(550ml × 30本入り)		¥10800(税抜)	箱
定期お届け コース	Aqtiアクティ(550ml × 20本入り)		¥5,800(税抜)	箱
	Aqtiアクティ(550ml × 30本入り)		¥8,200(税抜)	箱
	お届け頻度 (どちらかに✓印) <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月毎			
	お届け指定日 ①(毎月 日) ②曜日指定(第 週の 曜日)			
時間指定	指定なし / 午前中 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~20時 / 20~21時			
お支払方法	代引き(現金のみ) ※代引き手数料無料、送料はサービス(離島のみ別途¥1,000)			
お知りになった 広告媒体など	インターネット/パンフレット/友人・知人の紹介( )/イベント・その他( )			
備考				
弊社記入欄				