



FAX 用紙送信方向



FAX

03-6206-0708

薬療研のナノ水素水 Aqti(アクティ)申込書

お客様情報

氏名	ふりがな	日付	年	月	日
	様	年代	代	性別	男・女
住所	〒 都道府県				
電話番号	携帯番号でも可	FAX番号			
メールアドレス	(パソコン)				
	(携帯)				

お届け先氏名・住所が異なる場合はお書きください

お届け先氏名	ふりがな	電話番号			
	様				
お届け先住所	〒 都道府県				

ご注文商品についてご記入ください

注文商品	10本入セット (550ml×10本入り) ※2回目以降の方	¥3,600	箱
	20本入セット (550ml×20本入り)	¥7,200	箱
	30本入セット (550ml×30本入り)	¥10,800	箱
	<input type="checkbox"/> 20本入定期お届けコース (550ml×20本入り) ¥5,800 /回		
	<input type="checkbox"/> 30本入定期お届けコース (550ml×30本入り) ¥8,200 /回		
<input type="checkbox"/> 定期お届けコース 希望の本数に <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 20本入定期お届けコース (550ml×20本入り) ¥5,800 /回 <input type="checkbox"/> 30本入定期お届けコース (550ml×30本入り) ¥8,200 /回 ①お届け頻度 <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月毎 ②お届け日指定(毎月 日) ③曜日指定(第 週の 曜日) ④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	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 宅急便コレクト ※代引き手数料、送料はサービス
お知りになった媒体	<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 友人の紹介 () <input type="checkbox"/> イベント・その他 ()

備考欄	
弊社記入欄	