

FAX:0120-089108

(年中無休24時間受付)

いいな健康.net 注文書

申込日: 年 月 日

お名前とお電話番号、ご住所のご記入はお忘れなく!

フリガナ		会員番号	性別
お名前			男・女
お電話番号	( )		
ご住所	〒 -		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
E-Mail	@		

配達希望日 (投函日より10日以降)	品番	製品名	数量	単価
	月 日( )		(個)	円
時間帯希望 (希望時間に )			(個)	円
	8~12時		(個)	円
	12~14時		(個)	円
	14~16時		(個)	円
	16~18時		(個)	円
	18~20時		(個)	円
	20~21時	合計数 (個)	合計額 円	請求額(当社記入)

お支払い方法 (希望方法に )	クレジットカードご利用の方は、下記に必要事項をご記入ください。			
	ご利用カード ( で囲んでください。)			
	[ DC ・ ビ'サ' ・ マスター ・ UFJ ・ JCB ・ UC ・ タ'イナ-ス ]			
	代金引換	カード番号		
振込用紙	有効期限	年 月	名義人名	
クレジットカード	(お支払いは、一括払いとなります。)			

ポイント	全て利用	一部利用( )	ポイント	利用しない
------	------	---------	------	-------

< 通信欄 >

株式会社丸和 〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-1-17 プライムタワー岩本町