ＦＡＸご購入申込書

ご注文いただきましてありがとうございます。
ご注文の際は、フリーダイヤルにて直接お申込みいただくか、下記にご記入の上、
ＦＡＸにてお送りください。

ご注文数	還元プランツ **奥秘の力**	60 包入り	箱
		初回限定・30 包入り	箱

※文字は楷書にて、マンション名など省略せずにご記入ください。

フリガナ お届け先	〒　　ー			
フリガナ お 名 前				
ご連絡先	TEL	（　　）		
	FAX		携帯電話	

ご注文確認書送信希望の方のみ FAX 番号をご記入ください。

商品お届け時間のご希望がございましたらご記入ください。　　＿＿＿月＿＿＿＿日
お届け希望時刻（ 指定なし・午前中・14~16 時・16~18 時・18~20 時・19~21 時 ）
※お届時間は一部（青森県・秋田県・中国・四国）を除き翌日午前中から、九州・北海道・離島などは（一部を除き）翌々日午前中からお届け可能ですが、余裕を持ってご記入ください。

※通信欄（お気づきのこと、ご感想などご自由にお書きください）

※　お支払い金額については同封の価格表をご参照ください。
※　お支払いは商品到着時の代金引換もしくは事前のお振込み（確認後発送）にてお願いいたします。
※　なお、お電話でのご注文は、月曜日から土曜日の午前 9：00～午後 6：00 までとなっております。
※　FAX でのご注文は 24 時間受け付けております。

ＦＡＸ　０３－５４５２－８３３７

フリーダイヤル　０１２０－８３８－７１７
還元プランツサポートセンター