FAXご注文用紙 ご希望の注文欄にOをお付けください。

毎日フコイダン							
ご注文個数			価格(税込)	注文			
100 H172147	1	箱	12 , 960 _円	E			
	3	箱	33,940ฅ	*****			
	5箱+	特典1箱	56 , 570 _™	*****			
	10箱+	特典2箱	108,000⊞				

アポネクスト						
ご	注文個数	価格(稅込)	注文			
AFONEXT PMR22F Prosin	1 個	61,710⊓	1, , ,			
	2 個	123,420⊓	*****			
	3 個	185,130⊨	****			
	4 個	246,840ฅ	****			
	5個+特典1個	299,400ฅ	1			

100 to 2 2 2 2 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		1=,0001		*****	A.A.	2 個	199	,420 _円	****
第日プロイダン 100〜 毎日プロイダン	3 箱	33,940⊨	アポインスト Fucoidan			3 個		5,420¤ 5,130¤	****
	5 箱 + 特典1箱	56,570 €			-	4 個		,130 _B ,840 _B	**
	10 箱 + 特典2箱	108,000	**************************************	**********	 5個	+ 特典1個		,400 _円	# # **
					- III			7 10013	4 = 4
<u> </u>									
	スタートセット	価格(税込)	注文		Wパワー			i格 _(税込)	注文
毎日フコイダン 3 箱	+ アポネクスト 1個	86,090₽	**************************************	毎日フコイダン	2 6箱 +	アポネクスト 2化	I I51	<u>,200</u> _用	**************************************
		フっ	イダン強く	アチッ	,				
フコイダン強化	スタートセット	価格(税込)				っかりセット		格(税込)	注文
	+ アポネクスト 1個	116,640				アポネクスト 2化		,890⊨	
								, = = = . •	
●下記の項目にご	記入ください。					※注意事項などがご	ざいましたら、	備考欄にご記え	入ください。
	お名前				フリガナ				
	ご住所								
か 中 江 本 接	C1E/91								
お申込者様	お電話番号			I	FAX番号				
	Email	@							
	備考欄								
②上記と別のご住所	所にお届けの際に、ご	記入ください。							
	お名前	<u></u>			フリガナ				
V = 13.44	₹0.37				<u> </u>				
お届け先	ご住所								
	お電話番号								
	記入ください。(3日後以	降よりご指定できます\	●ご希望の配	達時間に		ください。			
	※指定がない場合は、			(午前中		~16時	16~	√18時
配達希望日時	月	日	配達希望	時间	18~2	0時 🔅 19	~21時	指定	なし
❸ご希望のお支払	方法に○をお付けくた	きい 。	*	前払いの場合	合、お振込確認	後の発送となります。	振込手数料に	はお客様ご負担	となります。
お支払い方法		金引換	お受取り時	、現金で	お支払い		(代引	手数料は当初	土負担)
	後払い	ード決済	お受取り時	、カード	でお支払い	ر.	(代引	手数料は当初	土負担)
	前払い	便振込	記号番号: 17420-52320331 名義:くらしいきい				式会社		
	11.1.1	井住友銀行振込	天神町支店	普通	口座番号:	1965623	名義:〈らし	んいきいき株	式会社

FAX ○ お電話(Email 連絡不要

ご確認方法

6ご注文内容確認の為、発送前にご連絡を差しあげます。ご希望の連絡方法に○をお付けください。