

【ファックスでのご注文フォーム】

こちらのページを印刷して、必要事項をご記入のうえ FAX で送信して下さい。

印刷しなくても、以下の必要事項を手書きして FAX しても OK です。

(手書きの場合、濃くはっきりご記入ください。よろしくお願ひいたします。)

FAX の他、ホームページ、お電話からのご注文いただけます。

お客様が手軽にご注文できる方法を選んでご注文ください。

\*\*\*\*\*

■お支払方法 いずれかにチェックを入れてください。

代金引換  郵便振替 ※はじめての方はご利用いただけません。

FAXでのご注文は、クレジットカードのご利用はできません。

カードをご利用の方は、ホームページからご注文くださいませ。

送料・手数料については用紙下部の『送料・手数料について』をご覧ください。

■郵便振替口座

口座番号 00940-4-22155

口座名義 健康工房 紀の郷

\*\*\*\*\*

〒 住所・郵便番号・電話・記載してください

ご注文者	ご住所	〒 _____	
		-----	
		TEL :	FAX :
お名前	ふりがな	E-mail :	
	-----	-----	

(↓ご注文者と同じ場合は未記入で結構です)

お届け先	ご住所	〒 _____	
		-----	
		TEL :	FAX :
お名前	ふりがな	E-mail :	
	-----	-----	

ご注文商品	商品名	価格	数量
			円
			円
			円
			円

備考	ご要望、ご意見など、何でも、お書き添え下さいませ。(ご希望配送日は3日以上先をお書きください。)

『送料・手数料について』

※送料：税込で合計10,000円以上は送料無料

10,000円未満は全国一律735円(※北海道・沖縄・離島は+500円になります。)確認メール(FAX)でもお知らせします。

※代引手数料：税込で合計10,000円以上は代引手数料が無料 10,000円未満はお客様ご負担とさせていただきます。

※振込手数料：当社が負担させていただきます。なお、郵便振替は2回目移行のご注文に限らせていただきます。

健康工房 紀の郷 〒640-8461和歌山県和歌山市船所215-115 電話 073-464-4570 FAX 073-464-4571