

このページを印刷して必要事項を書き、FAX:088-885-3633 にお送り下さい。
【(有) アンチエイジング研究所青木通信販売部 オーダーシート : FAX 送信用紙】

文字はボールペンなどで、はっきりとお書き下さい。

必ず、※印の所はご記入下さい。(商品の品切れ時や、配送の際ご連絡をさせて頂く事がございますので、必ず日中のご連絡先、または FAX、メールアドレス等をご記入下さるようお願い申し上げます。)

ご注文日	平成 年 月 日
フリガナ	
※ご氏名	
※お届け先 ご住所	〒
※電話番号	()
FAX	()
E-mail	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金書留前払いのみ
時間指定	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12 ~ 14 時 <input type="checkbox"/> 14 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 16 ~ 19 時 <input type="checkbox"/> 19 ~ 21 時 <input type="checkbox"/> 21 ~ 24 時

	※ご希望商品名	※個数	通信欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

* 商品が到着しましたら、内容をご確認下さい。破損を除いて一切返金交換は、できませんのでご了承下さい。
尚、料金は商品代金に加え運賃がお客さまご負担になります。

<ご注文～商品発送までの流れ>

- ①オーダーシートを FAX または郵送でお送りいただきます。
- ②弊社から、商品代・送料などを明記した受注書をお送りします。
- ③現金書留でご入金下さい。
- ④ご入金確認後、商品を発送させていただきます。

<送り先>

〒781-8122 高知市高須新町 1 丁目 6 番 26 号
(有) アンチエイジング研究所青木 通販係