

ANM176[®] 製品注文書(ファクシミリ用)

年 月 日

注文内容

商 品	箱数	消費税抜単価 (消費税)	総金額 (消費税込み)
「ANM176顆粒60」 60スティック入り箱		10,000円/1箱 (800円)	円
「ANM176顆粒180」 180スティック入り箱		24,000円/1箱 (1,920円)	円
「ANM176カプセル60」 60カプセル入り箱		6,000円/1箱 (480円)	円
「ANM176カプセル360」 360カプセル入り箱		24,000円/1箱 (1,920円)	円
	合 計		円

送料等の手数料は無料です。商品は、代金と引き換えて、お渡しいたします。

お届け先氏名

電話番号

[Redacted Name Field]

[Redacted Phone Number Field]

お届け希望日時(緑字をまる(O)で囲んでください)

<input checked="" type="checkbox"/> 特になし	<input checked="" type="checkbox"/> 右希望	希望月/日	/		
		希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input checked="" type="checkbox"/> 14時から16時 <input type="checkbox"/> 16時から18時 <input type="checkbox"/> 18時から20時 <input type="checkbox"/> 19時から21時

○郵送いただく場合は、投函日を含め5日以上余裕が必要です。

商品お届けの日時のご案内について(緑字をまる(O)で囲んでください)

連絡を

希望しない

希望する

連絡方法	電話で	番号:	[Redacted]
	FAXで	番号:	[Redacted]
	メールで	アドレス:	[Redacted]

連絡事項(前回とお届け先が異なる場合には、新しいお届け先をお書き下さい)

[Redacted Contact Information Field]

FAXは表裏を間違えないように送信下さい。正しく送信されたか不安な場合は下記先に確認の電話をしてください。



通話無料フリーアクセス:0120-913-176

株式会社エイワイシー
〒367-0031 埼玉県本庄市北堀1470-4