



京のくすり屋発注書

HP注文

↑ FAX ↑

ご依頼主情報

ふりがな		お客様番号	
お名前		e-mail	
発送先 ご住所	〒		
TEL		FAX	
ご注文のご確認方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> Eメール			

発注内容

製品名	内容量(g数)	価格	数量	備考

お届け希望日	年 月 日 () - 指定なし	
お届け時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 16～18時
	<input type="checkbox"/> 12～14時	<input type="checkbox"/> 18～20時
	<input type="checkbox"/> 14～16時	<input type="checkbox"/> 20～21時
※左記指定時間以外のご指定は出来ません。 ※東北、北海道、沖縄などの一部地域は翌日のお届けが出来ない場合がございますのでご了承下さい。		
<input type="checkbox"/> 「FAX注文用紙」をご希望の方はチェックを入れてください。10シートお届けいたします。		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込口座：京都信用金庫 本店 普通 1782261 名義人 有限会社京のくすり屋) (消費税を含めてご入金下さい。振込手数料はご負担下さい) ※ご入金確認後、発送させていただきます。	
	<input type="checkbox"/> クレジットカード	
	クレジット会社	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX
ご名義(アルファベット)	有効期限	/ /
クレジット番号	お支払い回数	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> リボ払い
※AMEXをご利用の方は、1回払いのみをお願いします。		
★午後3時までのご注文に関しては当日発送させていただきます。3時以降のご注文に関しましては翌日発送となりますのでご注意ください。また、日曜・祝日は休業のため発送はございませんのでご了承下さい。		
メモ		



京のくすり屋

健康食品店

www.yasashisa.net/kenko

入力済

発送済

お問い合わせ電話番号



0120-752-891

自然食品店

www.yasashisa.net/shizen

↑ Fax.075-254-6062 ↑