


# ご注文表

FAX  0959-27-1739

## 1. ご注文者様 (※印は必須項目です。必ずご記入ください。)

ふりがな ご氏名 ※		ふりがな 法人名	
ご住所 ※	〒 -		
電話番号 ※		FAX ※	

## 2. お届け先 (ご注文者様と異なる場合はご記入ください。)

ふりがな ご氏名		ふりがな 法人名	
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX	

## 3. 配送方法 (いずれかに☑をご記入ください。)

<input type="checkbox"/>	個人宅配送	・ 個人のお客様
<input type="checkbox"/>	法人様、または西濃営業所止め	・ 法人様 ・ 商号登記されている、または店舗・工場をお持ちの個人事業主様

## 4. ご注文内容 (配送料金が分からない際はこちらで記入いたします。)

	商品名	価格 (税込)	数量	備考
1		円		
2		円		
3		円		
4		円		
5		円		
	配送料金	円		
	合計金額	円		

## 5. お支払い方法 (いずれかに☑をご記入ください。)

<input type="checkbox"/>	代金引換	手数料は無料です。現金またはクレジットカードにてお支払いいただけます。
<input type="checkbox"/>	銀行振込	代金のご入金確認後に商品を発送させていただきます。振込手数料はお客様ご負担となっておりますので、予めご了承ください。
<input type="checkbox"/>	後払い (コンビニ・ 銀行・郵便局)	商品をお受け取り後、別で請求書をお届けいたします。 ※「後払い」の場合、以下の欄にメールアドレスを必ずご記入ください。 @

# Sunbiotic

<https://sunbiotic.com/>

この度はご注文いただき誠にありがとうございます。  
確認次第、受注確認のFAXを返信させていただきます。  
【お問い合わせ】フリーダイヤル: 0120-8312-41