HOLISTYLE

オーダーシート FAX 020-4664-3221

_		_
F	AX	<u> </u>

ご注文日(FAX送信日) 日 送信 月

フリガナ					電話番号	()	P101	
氏名					FAX番号	()	9 <u>10</u> 3.	
アドレス	E			7.	@	(4)			
住所	(〒	€) 都道 府県	<u>区</u> 市 都	区町 村				

商品名	単価	数量	金額
白樺のめぐみ	15,000 円	個	円
タヒボNFD(粉末)	20,000 円	個	円
タヒボNFD(刻み/ティーバック)	20,000 円	個	円
タヒボ・エッセンス(顆粒)	25,000 円	個	円
タヒボ・ACE(軟カプセル)	25,000 円	個	円
タヒボ・まるごと(タブレット)	24,000 円	個	円
タヒボ・プレミアム(顆粒)	100,000 円	個	円
タヒボ・プレミアム(タブレット)	100,000 円	個	円
タヒボ・のど飴(しょうが味)	300 円	個	円
タヒボ・のど飴(ミント味)	300 円	個	円
マイコン煎じ器	15,000 円	個	円
商品代金合計			円
消費税		円	
税込送料(990円)		円	
税込み代金合計			円

FAX返信不要の方は「レ」印を入れて下さい →

お届け指定日 指定時間(ごれ				指定時間(ご希望の時間帯に〇)	お支払方法
	月	日()	午前中 / 14時~16時 / 16時~18時 18時~20時 / 19時~21時 / 指定なし	いずれかに○ 代金引換 / NP後払い

この度はご注文ありがとうございました。ご不明な点等ございましたら遠慮なくご連絡下さい。 送付先と決済が異なる場合や定期プランなどは別途お問い合わせ下さい

ご注意: 当用紙の価格はすべて「税抜」です。

- ・NTT東西、フュージョンコミュニケーションズ以外から送信できない場合が あります。その際はお電話かメールにてご注文ください。
- ·NP後払いは税抜き5万円以下の場合のみ利用可能ですが、 状況によりご希望に添えない場合もございます
- ・代引きをお選びいただきますと、お届け時にクレジットカード/デビットカード/電子マネーもしくは現金にてお支払いいただけます。 (電波状況によってカードがご利用できない地域もございます)

備考(連絡事項などご記入下さい)

HOLISTYLE/ホリスタイル 〒594-0082 大阪府和泉市富秋町1-13-78 TEL 0120-725-755 FAX 020-4664-3221 ※24時間対応しています。

mail info@holistyle.com