


# FAX オーダーシート

					送付枚数	枚／	枚
ご注文日	年 月 日						
TEL				FAX			
会社名	フリガナ						
又は お名前							
お届け先	〒						
配達希望日	月 日 曜日						
希望時間 (ゆうパック)	午前中	12時-14時	14時-16時	16時-18時	18時-20時	20時-21時	
交通事情等によりご希望のお届け日時に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。							

	商品コード	品名	商品金額	数量	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
合計金額（消費税を除く）が 5,000 円未満の場合は、送料・代引き手数料をご請求させていただきます。			総小計		
			消費税		
			合計		

 株式会社 健草医学舎

〒400-0105 山梨県甲斐市下今井 3407

TEL.0551-20-0220 FAX.0551-20-0221