インディアンジェネリックFAX注文用紙

FAX でのご注文の場合は、 下記にご注文内容を記入し、 FAX 送信をお願いいたします。

FAX 番号 ： 052−798−2473

■ご注文商品■ ※ご注文の FAX を頂きました後と、 ご入金を確認後、 発送後に必ず弊社からご依頼主様へご連絡をしております。

ご注文商品名 1：	
ご注文数量：	価格：

ご注文商品名 2：	
ご注文数量：	価格：

商品価格総合計：

●お支払方法（チェックを入れてください）： □銀行振込 □郵便振替 □現金書留

●受取人性別（チェックを入れてください）： □男性 □女性

●ご連絡方法（チェックを入れてください）： □電話 □E−メール □FAX □封書 □連絡不要

■ご依頼主様■

お名前：	ふりがな：
ご住所：〒 □□□−□□□□ 都道 府県	
電話番号： （携帯可）	FAX 番号：
E−メールアドレス：	
メッセージ：	

■お届け先■お届け先が異なる場合にはご入力ください。クイック転送の場合は郵便局名をご記入下さい。

お名前：	ふりがな：
ご住所：〒 □□□−□□□□ 都道 府県	
電話番号： （携帯可）	FAX 番号：

お届け先が、 会社宛・病院宛・各種団体宛の場合、 通関時に個人輸入と認められません。
ご自宅の住所、 店舗名（兼自宅）、 会社名（寮内）、 医院・クリニック（兼自宅）のあて先は自宅と取り扱われます。
※営業所留め、 郵便局留めが認められなくなり、 通関できなくなりました。
どうしても郵便局留めをご希望の場合は、日本国内到着後にクイック転送を行います。（クイック転送料別途2,000円）