

# F A X ご購入申込書

ご注文いただきましてありがとうございます。

ご注文の際は、フリーダイヤルにて直接お申込みいただくか、下記にご記入の上、F A Xにてお送り下さい。

※文字は楷書にてお書き下さるようお願いいたします。又、マンション名等省略せずにご記入ください。

ご注文数	活性Ⅱ型コラーゲン <b>コラ・パワーS<sup>®</sup></b>	瓶
------	---	---

フリガナ お届け先	〒	
フリガナ お名前		
ご連絡先	ご自宅	( )
	携帯電話	

商品お届け時間のご希望がございましたらご記入下さい \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

お届け希望時刻 ( 指定なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 )

※通信欄 (お気づきのこと、ご感想などご自由にお書き下さい)

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

※ お支払い金額については同封の価格表をご参照下さい。

※ お支払いは商品到着時代金引換にてお願いしております。

※ 尚、お電話でのご注文は、月曜日から土曜日の午前9：00～午後6：00までとなっております。

※ F A X でのご注文は 24 時間受け付けております。

**フリーダイヤル 0120-838-737**

**F A X 03-5452-8337**

**活性Ⅱ型コラーゲン情報センター**