

こちらの方からご送信ください

# FAX 専用用紙

いずれかを選び、○印を付けてください。

定期お届けコース

新規お申し込み

お届け内容変更



必ず下記の項目にご記入または○印を付けてください。

①「配達コース」	毎月 ・ 2ヶ月に一度 ・ 3ヶ月に一度
②初回お届け希望月	<input type="checkbox"/> 月
③「お届け希望日」をご記入ください	<input type="checkbox"/> 日 第(1・2・3・4) <input type="checkbox"/> 曜日



ご購入商品に○印をつけ、数量をご記入ください。

○印	品名	商品代金(税込み)	数量
	紫黒米健康酢(720ml)	2,100円	本
	パープルコラーゲン プレミアム	4,830円	箱
	パープルコラーゲン タブレット	3,465円	個
	スーパー醗酵きのこ	10,500円	個
	トリプル・コレダウン	6,300円	個
	グルコサミンプラス	4,830円	個
	計量カップ/樹脂キャップ	無料	個

※「2週間お試しセット」はお一人様1回限り、送料無料、手数料無料。

ご購入金額	円	+	送料および支払い手数料	円	=	お支払い合計金額	円
-------	---	---	-------------	---	---	----------	---

お支払い方法	代金引換		コンビニ・郵便局(後払い)
	※初めてご購入の方、ご購入金額が2万円以上の方のお支払いは、代金引換のみとなります。		
配送希望時間	1、午前中	2、12時～14時	3、14時～16時
	4、16時～18時	5、18時～20時	6、20時～21時

0120-704-307

