

- ・黒のボールペン、またはサインペンではっきりとお書き下さい。
- ・記入漏れや間違いがないように、送信前にご確認下さい。

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

■**お客様情報** (お申込者の情報を記入して下さい。)

お名前	フリガナ	生年月日	大・昭・平			性別	男・女
			年	月	日		
電話	() -	FAX	() -				
ご住所	□□□□-□□□□□□						

■**お届け先情報** (お客様の住所と商品のお届け先が異なる場合にのみ、記入して下さい。)

お名前	フリガナ	電話	() -			FAX	() -	
ご住所	□□□□-□□□□□□							

■**お届け希望日時** (希望のお届け日をご記入いただき、ご希望の時間帯に○を付けて下さい。指定がなければ、翌営業日までに商品を発送させていただきます。)

希望日	月	日	時間帯	午前中	12時~14時	14時~16時	16時~18時	18時~21時

■**ご注文内容** 送料について、全国「右記以外」：602円(税抜)、北海道・沖縄・離島：787円(税抜)、メールサイズ：324円(税抜)
 ※1回のお買い上げ商品5千円(税込)以上で全国どこでも送料無料。

商品名	個数	価格	コース	営業所留	店
			通常・定期	備考欄	(センターコード:)
			通常・定期		
			通常・定期		

■**定期コースを選ばれた方へ** (定期コースの毎月のお届け希望日をご記入いただき、お届けの希望周期に○を付けて下さい。)

希望日	月	日	周期	1ヶ月ごと	2ヶ月ごと	3ヶ月ごと	4ヶ月ごと

■**お支払い方法** (ご希望のお支払い方法に○を付けて下さい。クレジットカードでのお支払いをご希望の場合は、ホームページよりご注文下さいませ。)

代金引換 ・ 後払い <small>(コンビニ・郵便局)</small>	手数料	■代金引換：商品代金合計(商品小計+送料) 商品価格~9,999円：300円(税抜)、商品価格10,000円~29,999円：400円(税抜) 商品価格30,000円~99,999円：600円(税抜)、商品価格100,000円~999,999,999円：1,000円(税抜) ■後払い：300円(税抜)
---	-----	--

■**個人情報の取り扱いについてご同意の上、ご注文下さい。**

記載を頂きます個人情報はご注文に対応するために利用します。個人情報は法令等に基づく以外は第三者に提供することはありません。
 個人情報の取り扱いについて委託することがあります。記載頂く個人情報は任意ですが、ご同意の上記載頂けない場合はご注文に対応できない場合があります。
 開示等(利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)のお求めは下記までお問い合わせ下さい。
 日本サプリメントフーズ株式会社 個人情報保護管理者 隈部 大輔 お問い合わせ先：092-724-7111 (平日10:00 ~ 17:00)

同意します

