

## ご注文用紙

このページをプリントしていただき、下記をご記入のうえ、弊社まで Fax/ 郵送してください。

# FAX 番号 0120-923-888

JANARK JAPAN co.,Ltd.

商品お申し込み 宛

●お申し込み者情報をご記入ください。(※は必須記入事項です。)

※ ご氏名： \_\_\_\_\_

※ ひらがな： \_\_\_\_\_

※ ご住所： 〒 \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

※ お支払い方法： 銀行振込 / 代金引換 どちらかを○で囲んでください。

※ 電話番号： \_\_\_\_\_

Fax 番号： \_\_\_\_\_

希望配達時間： 午前中 / 午後 / 夕方 ○で囲んでください。

年齢： \_\_\_\_\_ 歳

性別： 男 / 女 ○で囲んでください。

※ ご注文商品名：記入例) スムーザークリーム 125g (1本)、リフレクソロジー A 30ml (2本)

※( ) に数量も記入してください

状態： \_\_\_\_\_

肉体的・精神的な状態をお書きください。

備考： \_\_\_\_\_

上記のとおり申し込みします。