

オーダーフォーム

FAX 03-6275-1529
矢印の方向に FAX してください

- ・ご注文内容を確認後、請求書を郵送いたします。
お客様からのご入金を確認でき次第、商品を発送いたしますのでご了承ください。
- ・ご入金の確認には、1週間以上お時間がかかる場合がございます。
- ・領収書が必要な方は、備考欄にその旨をご記入ください。商品に同封して発送いたします。
- ・お届け後の商品のお取替え・キャンセルはできませんのでご了承ください。
- ・ご注文がお急ぎの場合は、お電話で受付いたします。

お名前	_____	電話番号	_____
請求書お名宛	_____	FAX 番号	_____
お届け先ご住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 (ご勤務先をご希望の方は会社名、ご所属を忘れずにお書きください)		
	〒 _____		

支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 (手数料無料)	<input type="checkbox"/> 銀行振込	※ 送料別途

骨粗鬆症 健診・保健指導マニュアル<第2版> 定価 2,160 円 _____ 冊

合計 _____ 円 + 送料(実費) _____ 冊

■備考欄

ご記入頂いた個人情報は、ご注文に関わる目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

ライフサイエンス企画

電話：03-6275-1567