

FAX・郵便発注書 **FAX 24時間受付**

FAX 0120-478-4333

| | | | |
|---------|---|---|---|
| 注文日 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 枚 |
| カタログNo. | | | |

※必ず黒色のボールペンで記入してください。

| | | | | |
|---------------------------------|--|---------|---|---|
| ご登録先 (ご自宅) ※請求書の宛名となります。 | | 電話番号 | — | — |
| フリガナ | | ご住所 (〒 | — |) |
| お名前 | | 日中のご連絡先 | — | — |

| | | | | |
|-------------|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| ご紹介先 (病院名等) | <input type="checkbox"/> 新商品のご案内等が不要な方はチェックを付けてください。 ※チェックがない場合はご案内をお届けいたします。 | | | |
| 配達希望日 | 月 | 日 (曜日) | 月 | 日 (曜日) |
| 配達ご希望日の目安 | 冷凍品 | FAX: 本日より5日以降 郵便: 投函日から8日以降 | 常温品 | FAX: 本日より3日以降 郵便: 投函日から7日以降 |
| 配達希望時間 | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 12~14時 | <input type="checkbox"/> 14~16時 | <input type="checkbox"/> 16~18時 |
| 代引き | <input type="checkbox"/> 希望する | 〈別途代引き手数料262円(税込)がかかります。〉 | | ※諸般の事情により若干到着が遅れる場合がございます。 |

| | | | | |
|------------------------|----------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| 上記とお届け先が異なる場合はご記入ください。 | | ご住所 (〒 | — |) |
| フリガナ | | | | |
| お名前 | | | | |
| 電話番号 | 請求書のお届け先 | <input type="checkbox"/> 商品のお届け先 | <input type="checkbox"/> ご登録先 (ご自宅) | |

冷凍食品 クール便でお届け 送料787円 **常温品** 宅急便でお届け 送料577円

| | 商品番号 | 商品名 | 規格 | 数量 |
|---|------|-----|----|----|
| ① | | | | |
| ② | | | | |
| ③ | | | | |
| ④ | | | | |
| ⑤ | | | | |
| ⑥ | | | | |
| ⑦ | | | | |
| ⑧ | | | | |
| ⑨ | | | | |
| ⑩ | | | | |
| ⑪ | | | | |
| ⑫ | | | | |
| ⑬ | | | | |
| ⑭ | | | | |

FAX・郵便発注書希望! 発注書(3枚組)が必要な方は 内○をつけてください。→

(株)ヘルシーネットワーク

日曜・祝日は休業日となります。 金曜日・土曜日および祝日の前日のご注文分の商品は休業日あけの出荷となります。

120ポイント(常温品送料無料)使用します! ←ポイントを使用する場合は□内に○をつけてください。

160ポイント(冷凍品送料無料)使用します! ○をつけてください。

*ポイント使用にご記入いただいた場合でも、お客様のポイントが足りない場合は送料無料になりませんので、ご了承ください。獲得ポイント数に関しては、お手元にご覧いただけます最新のご請求書に記載されております。現在保有ポイントをご覧ください。

個人情報保護 *ご記入いただいた個人情報は、商品の発送以外に、当社からの情報提供、商品・サービス開発のための調査に利用させていただくことがあります。また、これらの業務を実施するのに必要な範囲で、当社の委託先が管理する場合を除き、お客様の許諾なく個人情報を第三者に提供いたしません。

この部分にのりをつけ(E)と貼り合わせてください

この部分にのりをつけ(A)と貼り合わせてください

谷折

(A)

谷折

(C)

※誤って裏面を送信した場合にも確認ができますように、裏面にもお客様の名前、電話番号のご記入をお願いします。

谷折

この部分にのりをつけ(B)と貼り合わせてください

谷折

(B)

谷折

(D)

谷折