

注文書

日頃、お引き立ていただきまことにありがとうございます。
商品のご発注の際は、当用紙にご記入のうえ、FAXでご送信ください。

株式会社ホロニクス総研 御中

FAX : 03-5684-0031

ご記入日	年 月 日
お名前	フリガナ -----
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市郡 ----- 区町村 ----- *マンション・アパート名・お部屋番号まで必ずご記入ください。
	お電話 ()
FAX ()	

代理店番号

*お客様からお預かりしたお名前等の個人情報は、商品発送やご連絡に使用いたします。

下記の通り注文致します。

No.	商品	価格 (税込み)	数量	単位	金額
1	プラズマローゲン「すっきり生活」 18g (300mg×60粒)	1箱 9,800円		箱	円

ご注文	下記口座にお振り込み下さい。お振込み確認後1週間以内で発送いたします。
納入場所	ご住所にお送りします。
振込先口座	三菱UFJ銀行 京橋支店 普通預金 No. 1571425 口座名義：カ) ホロニクスソウケン
	ゆうちょ銀行 口座記号：00180-2 口座番号：731170 加入者名：株式会社ホロニクス総研
ご連絡	

恐れ入りますが、振込手数料はご負担下さい。