

サラシアスリムティー購入申込書

有限会社 Proceco～プロセコー～

〒812-0002 福岡県福岡市博多区空港前 3-7-29-101

TEL : 092-405-4581 / FAX : 092-405-4128

mail : info@proceco-web.com

注文日：平成 年 月 日 ()

| | | | |
|-------|---|------|---------------------------------------|
| 商品名 | サラシアスリムティー | *個 数 | 箱 (1箱30本入り) |
| *購入履歴 | <input type="checkbox"/> 初注文 <input type="checkbox"/> 再注文 | 定期購入 | <input type="checkbox"/> 希望 箱 (月1回送付) |

*印は必須項目です。必ずご記入ください。

| | | | | | | |
|----------------------|---|-------|--------------------------|-----|-----|-----------------|
| フリガナ | | | | 男・女 | 大昭平 | 年 月 日生 (満 歳) |
| *お申込者 | | | | | | |
| *現住所 | 〒 - ※アパート・マンション名もご記入下さい。 | | | | | |
| *ご連絡先 (連絡の取れる連絡先) | TEL | 自宅・会社 | 携帯 | | | |
| | FAX | 自宅・会社 | Mail | | | |
| *日中のご連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール | | | | | |
| 送付先 ご住所 | 自宅・勤務先・その他 (現住所以外に発送ご希望の方はご記入下さい) | | 〒 - ※アパート・マンション名もご記入下さい。 | | | |
| | 備考：ご意見ご要望がございましたらご記入下さい。 | | | | | |

弊社記入欄：