

FAX送信先 050-3737-6104
フリーダムボディ FAX注文書

- | | | | |
|-------|--------|---------|---------------------|
| (※必須) | 1 | ご記入日 | |
| (※必須) | 2 | お名前 | |
| (※必須) | 3 | 住所 | |
| (※必須) | 4 | 電話番号 | |
| | (2.追加) | 配送先氏名 | (上記氏名と異なる場合のみ) |
| | (3.追加) | 配送先住所 | (上記住所と異なる場合のみ) |
| | (4.追加) | 配送先電話番号 | (上記電話番号と異なる場合のみ) |
| (※必須) | 5 | FAX番号 | |
| (※必須) | 6 | お支払い方法 | (「銀行振込」又は「後払い.com」) |
| (※必須) | 7 | ご注文商品 | (商品名・分量・数量) |
| | 8 | 備考・連絡欄 | |

1. 2011年11月11日
2. 山田太郎 (やまだ たろう)
3. 〒610-0121
京者府城陽市〇〇-〇〇
4. 0774-00-0000
5. 0774-00-0000
6. 銀行振込
7. ・アミノ酸酵母原液 500ml x 1
・アミノグレースコントロールエッセンス x 1
・OM-Xプラス 100粒入 x 1
・オーサワのベジハンバーグ(トマトソース) x 2

FAX送信先 050-3737-6104
フリーダムボディ FAX注文書

- | | | | |
|-------|--------|---------|---------------------|
| (※必須) | 1 | ご記入日 | |
| (※必須) | 2 | お名前 | |
| (※必須) | 3 | 住所 | |
| (※必須) | 4 | 電話番号 | |
| | (2.追加) | 配送先氏名 | (上記氏名と異なる場合のみ) |
| | (3.追加) | 配送先住所 | (上記住所と異なる場合のみ) |
| | (4.追加) | 配送先電話番号 | (上記電話番号と異なる場合のみ) |
| (※必須) | 5 | FAX番号 | |
| (※必須) | 6 | お支払い方法 | (「銀行振込」又は「後払い.com」) |
| (※必須) | 7 | ご注文商品 | (商品名・分量・数量) |
| | 8 | 備考・連絡欄 | |

1. 2011年11月11日

2. 山田太郎 (やまだ たろう)

3. 〒610-0121

京者府土成陽市〇〇-〇〇

4. 0774-00-0000

5. 0774-00-0000

6. 銀行振込

7. ・アミノ酸酵母原液 500ml x 1

・アミノグレースコントロールエッセンス x 1

・OM-Xプラス 100粒入 x 1

・オーサワのベジハンバーグ(トマトソース) x 2