

ご注文・FAX用紙

お名前： _____

年 齢： _____

住 所： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

性 別： 男 女

Eメール： _____

ご注文商品：

- | | | |
|------------------------|-------------|--------------|
| ■ 紫イペデラックス(150粒入) | 20,000円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 紫イペデラックス(60粒入) | 9,000円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 紫イペデラックス(30粒入) | 5,000円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 紫イペスーパーエキスパウダー(25g) | 20,000円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 紫イペ茶(夕ヒボ茶)(150g) | 3,519円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 黒マカゴールド(30包) | 3,334円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 黒マカゴールド(7包) | 1,239円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ 黒マカ&アメリカニンジン(30包) | 5,334円(税別) | 注文個数 _____ 個 |
| ■ アセロラパウダー(60g/1パッケージ) | 3,238円(税別) | 注文個数 _____ 個 |

お支払い方法：

郵便局振込 銀行振込 代引

※郵便局振込は振込手数料が無料です。

長寿株式会社の会員登録をなさいますか：

はい いいえ

コメント：（お届け日・時間の指定などありましたらお書きください）

長寿株式会社

FAX番号 0120-187-184（フリーダイヤル）
(072-725-0567)