



FAX 注文書

年 月 日

漢方の葵堂薬局

お電話の方は
こちらへ→

0120-789-301



072-286-8882

24時間
受付

受付時間 : 10:00~19:00

定休日 : 日・祝日

商品名	価格	注文数	備考

● ご注文者（2回目以降のご注文でご住所などに変更がなければお名前と電話番号のみでOKです）

住所	〒		
氏名			
TEL			FAX

● お届け先が違う場合（同じ場合は、省略してください）

住所	〒		
氏名			
TEL			FAX

● ご希望のお支払方法にチェックしてください。

銀行振込 郵便振替 代金引換 クレジットカード コンビニ

● カード種類 VISA MASTER JCB Diners AMEX

● カード番号

● ご名義

● 有効期限 / 月 / / 年

● お届け希望日： 月 日（商品によっては、ご希望日に添えない場合もあります）

● 時間指定：午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時

● 合計金額が5,250円(税込)以下の場合、送料(630円)・代引手数料(350円)がかかります

FAX送信後、折り返し葵堂よりご連絡いたします。定休日、営業時間外の場合は翌営業日になります。ご了承ください。銀行振込でのお支払いは、ご入金確認後の発送となります。



F A X 072-286-8882

24時間
受付

