







# 熟年箋 F A X ご注文書

TMC たからドラッグ 銀座店  
FAX03-6222-0102

フリガナ		電話番号
お名前		生年月日 T・S・H 年 月 日
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	お住まいのマンション・ビル名 及び 部屋番号などは必ず明記してください。
E-mail	@	

ご購入を希望の商品にチェックをして、数量をご記入ください。

	商品・コース名	価格	数量
1	<input type="checkbox"/> <b>熟年箋</b> 定期コース (毎月1個お届け)	9,800円(税込)  	_____ 個
2	<input type="checkbox"/> <b>熟年箋</b> 270カプセル 約30日分	12,600円(税込)  	_____ 個
3	<input type="checkbox"/> <b>熟年箋</b> お試しサンプル 27カプセル約3日分	980円(税込)  	_____ 個

※定期コースでは、初回と同じお届け時期に、翌月以降も自動的にお届けいたします。送料は全国一律無料です。

※別途送料・代引手数料がかかる場合は、送料525円(税込)代引手数料420円(税込)を頂いております。