

FAX 03-5336-8224

「発酵ミツバチ花粉」お申し込みフォーム(ファックス用)

お名前(必須)	会員・非会員	
郵便番号(必須)		
住所(必須)		
電話番号(必須)		
FAX番号(必須)		
数量(必須) 購入希望パック ご記入下さい (消費税込)	パック希望	① 通算05パック未満の場合 3,200円+送料500円 ② 通算05パック以上の場合 3,200円+送料無料 ③ 通算10パック以上の場合 2,800円+送料無料
このサイトをどこでお知り になりましたか？	<input type="checkbox"/> Yahoo!・googleなどの検索エンジン <input type="checkbox"/> お知り合いのご紹介 <input type="checkbox"/> 書籍・雑誌など <input type="checkbox"/> 弊社からのダイレクトメール <input type="checkbox"/> その他	
飲まれる方の目的は？	<input type="checkbox"/> 治療目的 <input type="checkbox"/> 健康増進	
飲まれる方の年齢はおいくつ ですか？		
飲まれる方は妊娠中ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
ご意見・ご相談事項があり ましたらどうぞ		

(注) 内にレを付けて下さい。