

FAX 03-5336-8224

「源プロポリス粉末」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) 選択して下さい (消費税込)	<input type="checkbox"/> 1箱	単価14,500円(消費税込み)×1箱+送料800円 = 15,300円 (会員価格: 11,500円×1箱 + 送料0円 = 11,500円)
	<input type="checkbox"/> 2箱	単価14,500円(消費税込み)×2箱+送料800円 = 29,800円 (会員価格: 11,500円×2箱 + 送料0円 = 23,000円)
	<input type="checkbox"/> 3箱	単価14,500円(消費税込み)×3箱+送料0円 = 43,500円 (会員価格: 11,500円×3箱 + 送料0円 = 34,500円)
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。