

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 (タヒボ茶) (150g)	3,519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)