

ふじ光成堂薬局宛注文書 (F A X : 075-501-5169)

ふりがな ご 氏 名		お電話番号 () -
ご 住 所	(〒 -)	
メールアドレス	@	
DM	当店からのお得な情報のメールを	希望する 希望しない
ご希望配達日時	当店からのお得な情報の郵送を	希望する 希望しない
	月 日	
	午前8～12時 (午前中)	
	12～14時 14～16時 16～18時 18～20時	
	20～21時 いつでも良い	
	・上記時間帯ではご都合が悪い場合には、下記にご希望の時間帯をご記入下さい。 なるべくご要望にお答えできるようにいたします。	
上記ご住所以外への配達をご希望の場合のみお届け先をご記入ください		
ふりがな お届け先ご氏名		お電話番号 () -
お届け先ご住所	(〒 -)	
代金請求先	ご注文主様	お届け先様
お支払方法	代金引換(一番早く発送できます) NP後払い 銀行振込 クレジットカード(メールアドレスが必要です)	
ご注文商品	*商品名と個数をご記入ください。	
	. ----- 個
	. ----- 個
	. ----- 個
	. ----- 個
	. ----- 個
	. ----- 個
	. ----- 個
	. ----- 個
その他、ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。		

〒607-8331 京都府京都市山科区川田御輿塚町23-2 ふじ光成堂薬局ネット通販事業部

Fax:075-501-5169 Tel:075-501-5217 **フリーダイヤル:0120-366-117**

自然派化粧品販売センター <http://www.organic-cosme.co.jp/>

ハウシュカ販売センター <http://www.organic-cosme.jp/>

ロゴナ専門通販 <http://www.organic-cosme.net/>