

このオーダーシートを印刷して、下記事項全てを必ずご記入の上、FAXして下さい。
 FAX送信先：020-4667-0158（又は03-3468-3995，年中無休24時間受付）

MESIMA 申込書

| | | | |
|------|----------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| お申込者 | お申込日 20 年 月 日 () | e-mail (確認メール宛先/メール不要・無い場合は記入不要。) | |
| | フリガナ | 携帯電話 (無い場合は記入不要) () - | 生年月日 19 年 月 日 |
| | お名前 | TEL () - | FAX (無い場合記入不要) () - |
| | ご住所(ご自宅) 〒 (都道府県) | | |

| | | |
|--------|--|----------------------------|
| 受取場所指定 | お申込者ご住所にお届け以外でお受取りの場合のみ以下にご記入ください。 〒 (都道府県) | |
| | TEL () - | FAX (無い場合記入不要) () - |

| | | | | |
|----|--|-----|--------|----------------------|
| 時間 | お受取り希望時間 (複数指定可。 場合によってはご希望に添えない場合がございますがご容赦ください。) | | | |
| | 指定なし | 午前中 | 12-14時 | 14-16時 16-18時 18-21時 |

| | |
|-------|--|
| お支払方法 | をチェックしてください。 |
| | 現金振込 (入金確認後の発送になります。振込手数料はご負担ください。) (三菱UFJ銀行/大森駅前支店/普通/4576528/アレス株式会社) |
| | 代金引換 (現金) |
| | 代金引換 (デビットカード・クレジットカード) |

| お申込商品 | 商品ナンバーに (まる) を付けてください。 | | | |
|--|------------------------|----------------------|----------------------|----------|
| | 商品NO | 商品名 | 特 典 | 金 額 |
| | 111 | Mesima Capsule 1箱 | + 46カプセル (10,171円分) | 39,800円 |
| | 112 | Mesima Capsule 2箱セット | + 96カプセル (21,227円分) | 79,600円 |
| | 113 | Mesima Capsule 4箱セット | + 194カプセル (42,896円分) | 159,200円 |
| | 121 | Mesima-Ex 1箱 | + 23包 (10,171円分) | 39,800円 |
| | 122 | Mesima-Ex 2箱セット | + 48包 (21,227円分) | 79,600円 |
| | 123 | Mesima-Ex 4箱セット | + 97包 (42,896円分) | 159,200円 |
| 上記金額は消費税込みです。送料・代引手数料等は無料です。上記金額以外一切掛かりません。 | | | | |

| |
|------------------------------------|
| ご連絡事項 (受取ご希望の日になど、何かありましたらこちらにどうぞ) |
|------------------------------------|

ARIES-NET利用規約を承認の上、下記のとおり申し込みます。
 お申込者自署及び押印

印

秘密保持の観点から、この申込書を弊社が受信後、電話・FAXでの受注確認連絡をお客様にさしあげておりません。
 (弊社からの受注確認FAXが目人に触れる可能性がある為です。商品の性格上、ご理解ください。)
 弊社からの受注確認連絡が必要なお客様は、恐れ入りますが上記e-mail欄にメールアドレスをご記入頂くか、
 FAXではなくメールオーダーページからメールでご注文ください。
 メールアドレスが記載されたFAX申込書受信・ご注文メール受信の場合、営業日で48時間以内にメールでご連絡致します。
 2018.03.30.版