

# 医道の日本社 FAXご注文書



## 046-865-2707

価格は本体価格(税別)です。

ご注文日：20 年 月 日 2001

住所変更された方、初めてご注文される方はにを入れて下さい。

住所変更 (旧住所・電話番号を通信欄にご記入下さい。)  初めてのご注文

ご登録名	ふりがな (治療院名など)	ご担当者名	ふりがな (フルネームでご記入下さい)
ご住所	〒 ※左記と同じであれば記入不要です。		
固定電話	※お電話番号は必ずご記入下さい。 ( ) -	FAX	( ) -
携帯電話	( )	-	
E-mail	@		

資格 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印を入れて下さい。 (複数可)	<input type="checkbox"/> 鍼灸師 <input type="checkbox"/> アマ指師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー
	<input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> エステティシャン <input type="checkbox"/> トレーナー <input type="checkbox"/> カイロプラクター <input type="checkbox"/> 整体師 <input type="checkbox"/> アロマ・リフレ
	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ボールペンでご記入ください

No.	商品コード	品名	カラー・サイズ	数量	単価
1					円
2					円
3					円
4					円
5					円
6					円
7					円
8					円

〈通信欄〉

※FAX枚数	
枚中	枚目

※1回のご注文で2枚以上送信される方は、通し枚数を必ずご記入下さい。

※1回のご注文で、合計金額1万円(税込)未満のお買い上げの場合は、梱包送料880円(税込、全国一律)をご負担いただきます。

※北海道・沖縄への発送の場合はご購入金額問わず、梱包送料とは別に、地域別送料1,100円(税込)をご負担いただきます。

※大型商品アイコンが付いている商品は、商品1点ごとに、梱包・地域別送料とは別に、大型梱包送料1,650円(税込)をご負担いただきます。

※ご記入いただいたお名前、ご住所、e-mail、注文商品などの個人情報は弊社で管理し、商品のお届け、サービスの提供に必要な事務連絡に使用させていただきます。弊社からの各種ご案内(イベント、商品のお知らせ)や今後のカタログ発送、皆様にとって有益と思われる弊社・広告主の製品やサービスのご案内をお送りする場合がございますが、機密保持契約を結んだ業務委託先(配送業者など)を除き、個人情報を第三者に提供することはありません。弊社の個人情報保護方針は右記をご確認ください。<http://www.idononippon.com/privacy/>

DMなどを希望されない方は  
下記にチェックをお願いします。

今後のカタログ、DMなどを  
希望しない。

〈備考欄〉