

アクアヴィーナ注文用書

※太枠内をご記入下さい。ご注文は整骨院でも受付けております。

フリガナ		申込日	年 月 日
氏名	様		
住所 (宅配希望の方)	〒	電話番号	
受取り方法	☐ みちかわ整骨院 ☐ いぶきの整骨院 ☐ 宅配(15,000円以上送料無料)		
支払い方法	商品をお受け取りの際にお支払い下さい。宅配の方は代引きにて発送致します。		

在庫確認後、お渡し日時のご連絡を致しますのでご連絡先をご記入下さい。

☐ メール ☐ 携帯電話 ☐ 自宅電話	
--	--

商品名	商品代金(税込)	数量	合計金額(税込)
小計			
送料 ※15,000円未満の場合必要	¥525		
合計			

※宅配希望の方は商品購入代金(税込)15,000円以上購入で送料無料

※不良品以外の返品・交換は未使用未開封の物に限らせて頂きます。(到着後7日以内)

★必ずお読み下さい★

メールでご注文の方へ

①お名前②商品名と個数、宅配の方は③お届け先住所

④電話番号も合わせてご送信下さい。

お電話でご注文の方へ

施術中は留守番電話になっておりますので折り返し

ご連絡(080-4466-3256からの場合有)致します。

メディカルエステアイリィ

〒590-0137 堺市南区城山台2-2-1

FAX 072-296-7400

電話 072-296-0089

メール irie-grant@softbank.ne.jp

注文受付時間◆9:30~18:00(FAXのみ24時間可)

定休日◆火曜・祝日