



ご購入者情報・お届け先・ご注文内容・お支払方法
をご記入下さい。

用紙をこの向きでFAX送信して下さい。

ご注文日 201 年 月 日

ご購入者情報	お名前	
	ご住所 〒	
	TEL	FAX
	Eメールアドレス @	

お届け先	※お届け先が上記とは別の場合、下記にご記入下さい。	
	お名前	
	ご住所 〒	
	TEL	FAX
Eメールアドレス @		

ご注文内容	商品名	価格	数量		
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
合計 (送料・支払手数料を含めたお支払合計を後ほどFAXでご案内致します。)					

お支払方法	どちらか丸印をつけて下さい。	※ゆうちょ銀行・振込の場合、入金確認後に出荷致します。
	<input type="radio"/> 代金引換	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行振込

アロマテラピー 占星術カウ セリングの場合 その他のご連絡	・占う方の氏名 : (漢字・フリガナ)
	・生年月日・時刻 : (西暦) 年 月 日 AM/PM 時 分
	・出生地 : (国・都道府県・市区町村)
	・占ってもらいたい事 :
	・その他について :

ご利用ありがとうございます。FAX受信後、2営業日以内に下記を記入の上、ご返信のFAXをご案内致します。

(ご返信使用欄)

お支払合計	円	受付日: 201 年 月 日
	内訳 (商品代金 円)	出荷予定日: 201 年 月 日
	(送料 円)	
	(代引手数料 円)	

お問い合わせ先	精油・エッセンシャルオイルのWEB通販 Natural Herb ナチュラルハーブ(株式会社シンクウエル)
	TEL:045-479-9800 FAX:045-827-0225 E-Mail : shop_ aromatherapy@natural-herb.net
	〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町1803-27-A1007