http://www.e-kenkou.jp

株式会社 カナケン FAX注文書

本社 0120-05-8939　大阪 0120-06-8939　新潟 0120-07-8939　福島 0120-13-8939

ご注文日 平成　　年　　月　　日　　担当　　行

フリガナ	フリガナ
院名	氏名

フリガナ

住所　〒

電話　　－　　－　　FAX　　－　　－

□住所変更 ※住所変更された方は□に✔を入れて、下記に旧住所等をご記入ください。

旧住所　〒

旧電話　　－　　－　　旧FAX　　－　　－

□初めてのご注文 ※初めてご利用される方のみ□に✔を入れてください。

職業 ※初めてご注文になる時のみお答えください。

□鍼灸　□マッサージ　□接骨　□トレーナー　□医師　□歯科医　□獣医　□カイロ　□整体　□エステシャン
□その他（　　）

	コードNo	商品名	数量	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

お支払い方法　□代金引替　□クレジットカード

代金引替の場合　お届けご希望日　　月　　日　※宅配便のドライバーがその場で料金をご集金させていただきます。

配達時間帯をお選びいただけます。（日曜、祝日可　但し元日は除く。地域によっては翌日午前中不可能な地域がございますのでご了承ください。）

□午前中　□12時～14時　□14時～16時　□16時～18時　□18時～20時　□20時～21時

〈通信欄〉

※複数枚送信される方は、コピーをしてご利用ください。 至急や配達日ご指定の場合は通信欄へご記入ください。