

# FAXご注文用紙

24時間受付  
年中無休



0120-497-326

●着信確認・発送のご連絡 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> FAXで連絡してほしい	●ご注文日： 月 日 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再注文
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

## ご注文記入欄

・黒ボールペンではっきりとご記入ください。  
・商品価格やサイズは、ホームページ(<https://www.genryoya.com>)をご覧ください。

の項目には✓を入れてください

商品名	容量	個数	単価	合計
ご記入例 大麦若葉	100g	3個	1,852円	5,556円
	g	個	円	円
	g	個	円	円
	g	個	円	円
	g	個	円	円
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>小計金額が5,000円以上で送料無料!</b>                      小計金額が5,000円未満の場合、送料600円                      (北海道・沖縄・離島は送料1,500円)でお届けします。                 </div>			小計	円
			送料	円
			合計	円

<input type="checkbox"/> 今回のみのご注文 <input type="checkbox"/> 定期購入申し込み	●お届けサイクル ※定期購入ご希望の方はお選びください <input type="checkbox"/> 1ヶ月毎 <input type="checkbox"/> 2ヶ月毎 <input type="checkbox"/> 3ヶ月毎 ●ご希望配達日：お届けサイクル月の <input type="text"/> 日指定
------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

●配達時間指定 ※ポスト投函便は時間指定不可 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時	●希望配達日 月 日 ( )
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

●お支払い方法 <input type="checkbox"/> 後払い(コンビニ・銀行・郵便局) 54,000円まで <input type="checkbox"/> 代金引換(ポスト投函便は利用不可) 30万円まで <input type="checkbox"/> クレジットカード(右の欄にカード情報をご記入ください) <small>※コンビニ・銀行・郵便局手数料…無料(銀行振込手数料はお客様負担)                      ※代引き手数料…324円</small>	●使用カード ※お支払回数は1回払いのみ <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> アメリカンエキスプレス カード番号 — — — カード名義人 有効期限 ___ / ___
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

お名前	フリガナ	TEL
	様	FAX

ご住所	〒 都道府県
-----	--------

メールアドレス
---------

↓お届け先が異なる場合はこちらにご記入ください。

お届け先ご住所	〒 都道府県
お届け先TEL	
お届け先お名前	フリガナ 様

ポスト投函便可能のご注文に関しましては  
ポスト投函便にて発送させていただきます。  
※送料無料  
日時指定不可・代金引換でのお支払い不可  
※ポスト投函便で代金引換を選択された場合、  
後払いに変更してお届けさせていただきます。

オーガニック・無添加にこだわったピュアサブリ専門店



## 健康食品の原料屋

〒569-1046 大阪府高槻市塚原5丁目20-10  
<https://www.genryoya.com/>  
 TEL:0120-497-332 (受付時間)月~金/10:00~17:00

0120-497-326 24時間受付 年中無休