ゼライスショップ ファックス注文書 022-361-8834 ① 24時間受付

この度は、ゼライス通信販売をご利用いただき誠にありがとうございます。 コールセンター営業時間外でお急ぎの場合や、インターネットによるご注 文が不安な方は、ぜひファックス専用注文書をご利用ください。

お客様のご自宅とは別のお届け先への 配達をご希望の場合は、コールセン ターもしくはインターネットサイトよ りお申し込みください。

お申込者さま(お届け先)記入欄「※」印の項目は必ずご記入ください									
※フリガナ				生年月日					
※お名前				(大正)(平 (昭和)(令	成) 和) 二二	年	月	日	
※お電話番号 ()	_			性別	男	・女		
※ファックス番号 ()	_							
※ご住所			都 道 府 県						

ご注文商品名	数量	ご注文商品名	数量
摩擦音ケアにひざ年齢 スティック		ゼライスコラーゲン・スティック	
摩擦音ケアにひざ年齢 スタンドパック		ゼライスコラーゲン・スタンドパック	
上記以外の商品はこちらにご記入ください			

お支払方法 後払い(コンビニ・郵便局) 🗸 代金引換

後払いのご注文には㈱ネットプロテクションズの提供する NP後払い wiz サービスが適用され、サービスの範囲内で個人情報を提供し代金債権を譲渡します。ご利用限度額は累計残高で55,000 円(税込)迄です。請求書は商品に同封いたします。

送料について

5.000円以上の場合は「送料無料」

※通常購入は商品代金5,000円未満の場合、全国一 律送料550円を頂戴いたします。 ※価格は税込金額です

計 遺時間	18~20時 19~21時
--------------	---------------

※配達時間にご希望がある場合のみ上記よりお選びください。 ※最短の配達日にて手配いたしますが、ご要望等がある場合はお問い合わせください。



ファックスでのご注文(24時間受付)

022-361-8834

ゼライス株式会社

@ =- N 0120-593-014

〒985-0833 宮城県多賀城市栄 4-4-1