

キッセイヘルスケア通販

FAX・郵便 注文書 新規 再 変更

ご注文用電話番号 フリーダイヤル: **0120-588-117** 9:00~17:00 (土・日・祝日を除く)

ご注文用FAX番号 フリーダイヤル: **0120-815-804** 24時間受信

ご注文者

ご注文日	年	月	日	電話番号
フリガナ	ご住所 (〒 -)			
お名前				
ご紹介先(病院名等) ※初めてご注文の方のみご記入ください。				
ダイレクトメール送付	<input type="checkbox"/> 不要			日中のご連絡先 電話番号

※商品のお届け先が上記と異なる場合は、請求書の送付先を下から選び、下の枠内をご記入ください。

請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご注文された方	<input type="checkbox"/> 商品お届け先	電話番号
フリガナ	ご住所 (〒 -)		
お名前			
ダイレクトメール送付	<input type="checkbox"/> 不要		日中のご連絡先 電話番号

※常温品(ゆめごはん等)と冷凍食品(ゆめの食卓等)は、『会計』・『配送』・『送料』がすべて別になります。予めご了承ください。

お支払い方法(手数料無料)

振込(郵便局/コンビニエンスストア)

代金引換

送料

商品代金1万円以上：送料無料

商品代金1万円未満：送料500円(税込み、全国一律)

※常温品、冷凍食品、それぞれ別計算になります。

商品発送

受付時間	月	火	水	木	金	土	日	休日・祝日
昼12:00まで	当日発送					月曜日発送		翌営業日 発送
昼12:00以降	火曜日発送	水曜日発送	木曜日発送	金曜日発送				

※配達指定は、通信販売カタログ「おいしい365日」2016年秋冬号66ページの地図をご覧ください、必ず配達可能日時以降の指定をお願いします。

※「営業日」「休日」は、通信販売カタログ「おいしい365日」2016年秋冬号裏表紙の「キッセイカレンダー」をご確認ください。

配達希望日 月 日

配達希望時間帯

午前中(8:00~12:00) 12:00~14:00 14:00~16:00 16:00~18:00 18:00~20:00 20:00~21:00

・天候・交通事情により、ご希望にそえない場合もございます。予めご了承ください。

	商品番号	商品名	販売単位	単価(円)	数量	金額
①						
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
⑦						
⑧						
送料	商品金額合計 10,000円以上:送料無料 10,000円未満:500円					
合計金額						