ご自宅用注文

注文日　　月　　日

FAXご注文用紙 BodyAssist　0735-21-2829

お申し込み商品の数量と必要事項をご記入いただき、FAXにて送信して下さい。

商品名	数量	価格
【返信】　要 ・ 不要　（どちらかに○をお付け下さい）	合計金額	

ご注文者様	
フリガナ	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒　　ー
電話番号／FAX番号	（電話）　　（FAX）
メールアドレス	@
お支払い方法	□ 銀行振込　□ 代金引換　□クレジットカード（クロネコペイメント）
銀行振込先	ジャパンネット銀行　本店営業部 001　普通 8316053 有限会社　スポーツギアアダチ

※銀行振込、振込名義はフルネームでお願い致します。商品は振込確認後の発送とさせて戴いております。

配達希望日時	□　最短日時　□　　月　　日（午前・午後）　　時頃
備考欄	