FAX: 050-6865-7980

『プラセプラス』ご注文FAX用紙(事業者向け)

ご注文日	年	月	日						
商品(□に√をご記入下さい)		(包装,入数,錠剤色,錠径)		単価(税込)	数量(ご記入下さい)				
□ プラセプラス200		(アルミ袋,200粒, 白色, 8 mm)) ¥1,420 /個	個				
□ プラセプラス30		(PTPシート, 30粒, 白色, 8 mm)		¥999 /個	個				
□ プラセパッチ 冷感テープ		(紙袋, 10村	女, 白色, 10 x 14 cm)	¥748 /個	個				
お支払方法	● ご希望方法の□に∨をご記入ください。								
	□ ゆうちょ振替 [電信振替または同封の振替払込書を利用してお支払] ※1※2								
	□ 銀行振込[当社指定口座(ゆうちょ銀行またはPayPay銀行)へのお振込み]※1※2								
	□ 代金引換 [現金のみ、手数料: ¥330(税込)] ※1								
	※1 手数料はお客様のご負担となります。								
	※2後払いとなりますので、商品配送時に同封する請求書およびお支払用紙をご参照の上、								
	到着後7日以内にお支払ください。								
● 電話・FAX	Xでご注文の場合、	商品代金に	ニ加えて配送料 ¥4	40 (税込)がかかり	ます。				
● 一回のご注	主文で ¥3,996 以上	. (※3) の商	雨品をお買い上げ <i>の</i>)際は配送料無料 (※3	3送料・手数料等除く)				
事業所名				請求書宛名(送り先と	異なる場合のみ)				
于木川口									
	│ 〒								

₸						
(TEL)	_	_	(FAX)	_	_	

- ご記入いただいた情報は、当社プライバシーポリシーに則り使用いたします。プライバシーポリシーの詳細は https://corp.placebo.co.jp/privacy/ をご確認ください。
- 受注および配送業務は委託先事業者へ委託する場合がございますので、予めご了承ください。
- ご注文日より1週間経過しても商品が届かない場合、下記までお問い合わせください。



〒520-0044 滋賀県大津市京町4-5-13 (DLv14)

お問い合わせ先

電話: **0120-965-682** (10:00-17:00)

メール: info@placebo.co.jp

Webサイト: https://corp.placebo.co.jp

FAX: 050-6865-7980