

サプリメント申込書

PT201208-1A

フリガナ		申込日	平成	年	月	日
申込者氏名		登録 電話番号	()	—	
送付先住所	フリガナ					
〒	都	道				
-	府	県				

商品名	定期宅配価格(税抜)	数量	金額(税抜)
サプリメント『アルファーエンザイム』	9,500	×	=
サプリメント『アルファーリバーズ』	8,000	×	=
小計			① 円

① × 消費税5%	② 円
	③ 円
	※ 円

★ 初回の場合、この申込書で登録し提出して下さい。

【登録方法】

初回の購入希望者はこの用紙にご記入の上FAXにて送信してください。
到着後、申込に必要な書類1式を2～3日中に郵送にて上部販売店まで提出をお願い致します。

【割引特典について】

PMCの商品を税抜定価20万円以上の購入以上の方は、20%の割引があります。
累計で税抜定価で20万円以上のアルファーエンザイム、アルファーリバーズご購入の方も割引の対象となります。

株式会社PMC **FAX 076-222-6075** TEL 076-222-6079