

NATOP 商品 FAX 申し込み書

NATOP 商品を購入する方へ

必要事項を記入の上、弊社宛に FAX で送信してください

FAX 072-858-4848

| 商品名 | | 単価 | 個数 |
|--|----------|-----------|------------------------|
| アルセラン | サロンパスタイプ | 800 円 × | <input type="text"/> 個 |
| | ポイントタイプ | 800 円 × | <input type="text"/> 個 |
| | ロールタイプ | 3,000 円 × | <input type="text"/> 個 |
| ラドンパワーアップバンド | L サイズ | 3,400 円 × | <input type="text"/> 個 |
| | S サイズ | 2,800 円 × | <input type="text"/> 個 |
| Kinnix | | 260 円 × | <input type="text"/> 個 |
| クルル | | 1,900 円 × | <input type="text"/> 個 |
| ※各色・各サイズとも価格は同じです。色、サイズにチェックを入れて下さい。 | | | |
| 色： <input type="checkbox"/> レモン <input type="checkbox"/> スカイブルー <input type="checkbox"/> アクア <input type="checkbox"/> ストロベリー <input type="checkbox"/> グランブルー | | | |
| サイズ： <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> SSS | | | |

※商品の送料はお客様のご負担になります。ご了承ください。

お客様情報

| | |
|------|--------|
| 氏名 | ふりがな |
| 住所 〒 | — |
| TEL | E-mail |
| 備考欄 | |

※ご記入いただきました情報は、お客様からのお問い合わせに適切にお答えするためにのみ利用し、それ以外の目的で使用することは一切ございません。