

鎌倉ドクタードルフィン診療所様専用注文書



株式会社 メディエーションズ

〒020-0051 岩手県盛岡市下太田下川原159-3宮田ビル

FAX送信方向

FAX 019-681-9872

注文日: 年 月 日 レクステラ購入歴
(どちらかに○をしてください)

有・無

名 前: 時間指定(~)時

電 話:(携帯) (自宅)

住 所:〒 -

商品名	価格	注文数	小計
レクステラL	21,000円	本	円
レクステラS	4,000円	本	円
アモルファス100	17,000円	個	円
Dr. Rex	7,000円	個	円
シオール	10,000円	個	円
プレミアムクリーム	12,000円	個	円
レクステラローション	6,000円	本	円
送料・代引手数料	1,500円		1,500円
(価格は税込です)		合計	

送料・代引手数料全国一律1,500円(税込)

~ご注文日より3営業日以内に発送致します~