

# F A X注文用紙

※印は必ず入力してください。

お名前 (※)	
お住まい (※)	〒
年齢	満 歳
連絡先電話番号 (※)	
メールアドレス	@
注文商品	■イリスエスリーク ( ) 本注文します
	■クーリンプラス ( ) セット注文します
	■節々爽快MSM顆粒 ( ) セット注文します。

送信先 : 0 4 7 6 ・ 2 8 ・ 2 4 2 1



くぼのや theWEB