



DAVIDEX[®]
NONI

ご注文日： 年 月 日

F A X ご注文用紙

ご注文先

FAX 番号
027-382-6200

ダビデックスノニ北関東

(群馬県安中市安中 3-11-24)

＜ご注文本数・単価＞ ご注文本数の左記注文欄にチェック『✓』を入れて下さい。

注文	本数	単価(税込)	送料	合計	注文	本数	単価(税込)	送料	合計
	1本	6,200円	700円	6,900円		8本	5,700円	無料	45,600円
	2本		700円	13,100円		9本			51,300円
	3本		無料	18,600円		10本			57,000円
	4本	5,900円	無料	23,600円		11本			62,700円
	5本			29,500円		12本	64,800円		
	6本			35,400円		()本	5,400円 (12本以上)	5,400円×本数 ()円	
	7本			41,300円					

■代引き手数料は無料(販売店負担) ■ ※13本以上ご注文の場合は、本数と金額をご記入下さい。

＜お届け先＞

フリガナ		電話番号	
お名前		F A X	
フリガナ			
ご住所	〒 —		
ご希望お届け日	<input type="checkbox"/> 特になし ・ 年 月 日()希望		
時間帯指定	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> ① 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> ② 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> ③ 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> ④ 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> ⑤ 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> ⑥ 20:00~21:00 ※ご希望の時間帯の□にチェックを入れて下さい。	
備考			