

日清サイエンス株式会社
治療食品部 通信販売

たんぱく質・エネルギー補給食品 FAXご注文用紙
お申し込みFAX番号：045-453-0658

| | | | |
|--------|------|--|------|
| お申し込み者 | フリガナ | | 電話番号 |
| | お名前 | | () |
| | ご住所 | 〒 | |
| | 支払方法 | <input type="checkbox"/> 郵便・コンビニ振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (お買い上げ金額が5,000円未満の場合、代引手数料315円のご負担をお願いいたします。) ※ご新規で商品合計5,000円以上お買い上げの方は、代金引換またはクレジットカードでのお支払いとさせていただきます。 <input type="checkbox"/> クレジットカード ※前回ご注文いただいた時と同じクレジットカードをご利用いただくお客様のみとなります。 | |

▼お届け先が上記以外の場合はご記入ください。

| | | | |
|------|---------|---|------|
| お届け先 | フリガナ | | 電話番号 |
| | お名前 | | () |
| | ご住所 | 〒 | |
| | ご請求書送付先 | <input type="checkbox"/> お申込者 <input type="checkbox"/> お届け先 | |

| 商品コード | 商品名 | 内容量 | 価格 | 数量 |
|-------|--------------------|-------------|--------|-----|
| 24015 | トウフィール | 205g | ¥189 | パック |
| 24011 | | 205g×24パック | ¥4,536 | c/s |
| 24045 | ごまトウフィール | 205g | ¥189 | パック |
| 24041 | | 205g×24パック | ¥4,536 | c/s |
| 82015 | BCプロテイン ココア味 | 18g×30包 | ¥3,780 | 箱 |
| 82025 | BCプロテイン ミルク味 | 16g×30包 | ¥3,780 | 箱 |
| 24055 | プロキュアZ バナナ味 | 125ml | ¥163 | パック |
| 24051 | | 125ml×18パック | ¥2,930 | c/s |
| 24065 | プロキュアZ いちご味 | 125ml | ¥163 | パック |
| 24061 | | 125ml×18パック | ¥2,930 | c/s |
| 24075 | プロキュアZ ミルクキャラメル味 | 125ml | ¥163 | パック |
| 24071 | | 125ml×18パック | ¥2,930 | c/s |
| 24085 | プロキュアZ 黒飴味 | 125ml | ¥163 | パック |
| 24081 | | 125ml×18パック | ¥2,930 | c/s |
| 24095 | プロキュアプチプリン キャラメル風味 | 40g | ¥147 | カップ |
| 24091 | | 40g×18カップ | ¥2,646 | c/s |
| 24105 | プロキュアプチプリン バナナ風味 | 40g | ¥147 | カップ |
| 24101 | | 40g×18カップ | ¥2,646 | c/s |
| 24115 | プロキュアプチプリン あずき風味 | 40g | ¥147 | カップ |
| 24111 | | 40g×18カップ | ¥2,646 | c/s |

●通信欄

●配達希望時間(※ご希望がある方のみご記入ください。)

- 午前中 12～14時 14～16時
 16～18時 18～20時 20～21時

●お差し支えなければ、以下の項目にお答えください。

ご注文いただく商品は、どちらでお知りになりましたか？

病院・施設・訪問看護ステーション

ご名称： _____ 病院・施設・訪問看護ステーション _____ 科

ご紹介者： _____ 医師・看護師・その他()

インターネット マスコミ その他()