

**【お得意先様用】 Dr.Noble 発 注 書**

GST ジャパン注文担当者宛 ☒ info@gstjapan.co.jp または FAX:03-5335-7241

**【お届け先様情報】**

お得意様コード	A				A から始まる 5 桁の番号をご記入ください。 ご不明な場合は未記入でもご注文いただけます。	
取引先様名 またはクリニック様名						様
所在地	〒		-			
電話番号				FAX 番号		
E-maill				ご担当者様名	様	

**御 注 文 書 明 細 書**

**【お届け先様情報】** ※ご登録先とお届け先が異なる場合はご記入ください。

ご注文日		月		日								
お届け希望日		月		日	<input type="checkbox"/>	午前中	<input type="checkbox"/>	14時~16時	<input type="checkbox"/>	16時~18時	<input type="checkbox"/>	18時~21時

※お届け希望日に記載が無い場合は、最短でお届けいたします。

商品名	JANコード	個数		備考
Dr.Noble NMN 7500	4580795520014		個	
Dr.Noble Lipo VC 1200	4580795520021		個	

※各商品は、12 個単位で発注をお願いいたします。

※在庫状況によっては、ご希望のお届け日に沿えない場合がございますので、予めご了承ください。

**■特記事項**

--

※ご注文確認後、Re メールまたは、ReFax をさせていただきます。

2 営業日経っても返信がない場合、メールまたは Fax が届いていない可能性がございますので、

お手数ですが下記にお電話をいただくかまたはメールにてご連絡ください。

※ご注文はお問合せフォームからも受付しております。

お問合せ先:

電話:03-5378-7860

E-mail:info@gstjapan.co.jp

ネット注文:https://www.gstjapan.co.jp/order

