

商品注文用紙

フリガナ

お名前 : _____

提出日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

カタログ商品のご注文

	カタログ番号					数量		カタログ番号					数量	
例	C	1	2	3	4	×	1	C					×	
	C					×		C					×	
	C					×		C					×	
	C					×		C					×	
	C					×		C					×	
	C					×		C					×	



スギ薬局×タクシー事業者
サービス開始キャンペーン実施中!!!

実施期間
12月8日～1月8日

キャンペーン中、お買い上げ合計金額 2,000円(税別)以上で粗品プレゼント!!!

この機会にぜひ!ご利用ください!

※利用料は合計金額に含まれません。※プレゼント商品はお選びいただくことはできません。



お届け先情報

お届け先 : つくば市

日中連絡がとれる :
お電話番号 : _____

受付欄

タクシー

※お客様からお預かりしました情報につきましては、利用目的以外には使用いたしません。

※お客様の情報はスギ薬局、タクシー事業者及びつくば市以外に開示・提供することはありません。

※お客様の情報は保存期間終了後はすみやかに抹消いたします。