

# FEED 注文書 FAX 0120-004-506

お客様番号  -   
 ご注文日 (FAX送信日) 記入必須  月  日
 送信枚数  枚 /  枚中
 2枚以上の時に  
ご記入ください

**ご請求先**
 名称 記入必須  〒          
 ご住所          
 TEL 記入必須          
 FAX          
 ご担当者様

**お届け先**
 名称  〒          
 ご住所          
 TEL          
 FAX          
 上記ご請求先と異なる場合のみ  
ご記入ください

必ずご記入ください			
	商品コード(7ケタ)	数量	
1	-		
2	-		
3	-		
4	-		
5	-		
6	-		
7	-		
8	-		
9	-		
10	-		
11	-		
12	-		
13	-		
14	-		
15	-		

ご記入は自由です【お客様控え欄】

商品名等  
(当社では内容の確認は行っておりません。ご了承ください。)

お客様控え欄

**FEED VET ネットストア**

FEED VET

<https://vet.feed.jp>

**関東** (北関東および一部地域除く) のお客様は、  
**朝10時までのご注文で  
当日お届けします。**

**送料について**

注文金額合計  
**5,000円以上(税別)の場合、  
送料無料**でお届けします。

ご注文金額が5,000円未満(税別)の場合、  
送料500円(税別)をいただきます。

**【医薬品を初めてご注文されるお客様へ】**  
初回のみ「診療所開設届」等のコピーを注文書に添えてFAXでお送りください。詳しくは裏面「ご利用のご案内」の「医薬品のご注文」をご覧ください。

ご注文いただいた時点で、当社の利用規約に同意していただいたものとします。利用規約はネットストアでご確認いただけます。

消費税計算：当社では商品本体価格(税別価格)の合計に対して消費税を算出しております。そのため、「ご請求金額」と「個々の税込表示金額の合計金額」に差異が発生する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

**無料サンプル申込欄**

	商品コード		
1	-		
2	-		
3	-		
4	-		
5	-		

- 無料サンプルをご希望の場合は、商品コードをご記入ください。
- 1回の無料サンプル申し込みは5点までとさせていただきます。
- 1商品につき1施設様1回限りとさせていただきます。

**お支払い方法** 下記に✓をご記入ください

下記に記入がない場合は前回注文の支払方法を適用します。

コンビニ・郵便局払い

代引き ※50万円以上のお支払いは代引きをご利用いただけません。

預金口座振替のお申込み ※手続きが完了するまでは他のお支払い方法をご指定ください。

通信欄