FAX注文の手順

FAX注文をご希望の方は、下記の手順と注意事項を必ずお読みのうえ、ご注文ください。

①下記のFAX注文用紙、免責・同意事項をプリンターで印刷してください。

②必要事項を記入してください。

ご注意① 記載に不足や不明瞭な項目があると注文受付けできない場合がありますので、明瞭・明確に必須項目を全て記入してください。

ご注意② 商品の取扱状況は日々流動的です。必ず弊社サイトで最新取扱状況を確認のうえお申込ください。

③記入したら、下記番号に国際FAXで送信してください。

ご注意① **記入済みの「FAX注文用紙」と「免責・同意事項確認書」の2枚をご提出ください。**

ご注意② 弊社外部委託のカスタマーサポートセンターに送信されます。送信には国際通信料がかかります。

FAX番号　010－66－2－026－6357

④FAX送信後、弊社より【確定注文金額】と【振込先】を連絡します。

弊社サイト記載の商品価格は為替の変動により日々若干変更することがあります。
そのため、お客様のご注文日時ごとに注文金額を弊社で確認・確定し、折り返しご案内となります。

ご注意① 内容に問題なければ24時間以内に連絡します。そちらを以って正式受注となります。

ご注意② 弊社からの各種連絡は、お客様のメールアドレスまたはFAX番号宛にお送りします。
※返信時の受信エラーが大変多くなっております。受信設定や用紙の確認をお願いします。

⑤弊社からの案内にある振込先指定口座にお振込みください。

ご注意① 必ず弊社からご返信の際にお送りする正式受注書の受信を待ってから、お振込みをお願いします。

⑥弊社でご入金を確認後、配送手配します。ご到着までお待ちください。

ベストイー　FAX注文用紙

ご依頼日　西暦　　年　　月　　日

（※）は必須記入事項です。お問合せのみの場合も必ずご記入ください。

（※）フリガナ			
（※）注文者名 （振込名義人様名）			
（※）生年月日	西暦　　年　　月　　日	（※）性別	男　・　女
（※）電話番号	―	（※）FAX番号	
Eメールアドレス			
（※）利用ポイント数	ポイントを利用しない / ポイントを利用する:　　ポイント		
（※）届け先の住所 （アパート名や番地も記入）	（※）〒　　― ※郵便番号のご記入は忘れずにお願いします。 （※）フリガナ		

郵便局留めを希望の方は、必ず下記に郵便局情報もご記載ください。※郵便番号のご記入も忘れずにお願いします。

郵便局住所 （郵便局留めの場合のみ記入）	（※）〒　　―	郵便局 ※簡易郵便局・出張所・分室は不可
	（※）フリガナ	

商品の取扱状況や価格は日々流動的です。必ず弊社サイトでご確認のうえお申込ください。【確定注文金額】は弊社より折り返しご連絡します。

No.	商品名（サイトに記載の商品名を正確にご記入ください）	mg/ml/%	容量	数量	備考欄
例）	L-リジン［Nowfoods社製］	1000mg	100錠	2	
1					
2					
3					
4					
5					

その他何か連絡事項やお問合せなどありましたらこちらにご記入ください。
各種連絡は弊社営業時間内 【9:00～21:00】 ※年中無休（年始除く）とさせていただきます。

【重要】送信前に必ずご確認ください（すべてに☑をお願いします）

記載の不足や不鮮明な箇所、書類の不足があると、注文の受付けができない（手配が進まない）場合があります。
以下の項目をすべて確認し、チェックを入れてから送信してください。

□ 2枚の書類を揃えました
記入済みの「FAX注文用紙」と「免責・同意事項確認書」の計2枚を送信します。

□必須項目はすべて記入しました
未回答の項目があると注文をお受けできません。

□住所・連絡先（電話・FAX番号等）を正確に記入しました
誤りがある場合、弊社から不備のご連絡や確認が一切できません。

□ 文字はハッキリと、濃く読めるように書きました
かすれや判別できない文字がある場合、注文受付が保留となります。

ベストイー免責・同意事項確認書

【免責事項】

貴社代行商品の服用は私（輸入代行申込者）自身の責任において行うものであり、服用に際し、
たとえいかなる問題が発生しようとも、貴社には一切の責任を問わないものとする。
また、本注文は18歳以上で利用規約を十分理解したうえで申し込むものとする。

☐ 免責事項に同意する

【同意事項】

・利用規約およびプライバシーポリシーの内容
・請求額を超える入金等により返金が発生し、返金額が返金時の振込手数料を下回る場合、
返金額相当をポイントで返還すること
・当社が返金対応を適当と判断した場合で、有効な返金先口座をご指定いただけない場合、
返金額相当をポイントで返還すること
・ポイントでの返還が必要となった場合、ご記入いただいた個人情報を用いて、
ポイント管理用のアカウント（会員登録）を発行すること

☐ 上記の内容を確認し、すべてに同意する

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同意年月日：　西暦　　年　　月　　日