

カラダチェック 注文

受付	入力	確認	出荷	入金

申込日 年 月 日

●ご注文者

フリガナ		電話番号	ご自宅 ()	—
氏名			携帯 ()	—
お届け先住所	〒 —			
一般社団法人 日本かしこめし協会	会員 ・ 非会員			
生年月日	大正 ・ 昭和 平成 ・ 西暦	年 月 日	性別	男性 ・ 女性

●ご注文商品

商品名	定価	会員価格	数量	小計
ソイチェック(エクオール郵送検査キット)	3,800円 (税込4,104円)	3,500円 (税込3,780円)		円
サビチェック(酸化ストレス郵送検査キット)	3,800円 (税込4,104円)	3,500円 (税込3,780円)		円
シオチェック(食塩摂取量郵送検査キット)	2,000円 (税込2,160円)	1,800円 (税込1,944円)		円
ビフィチェック(腸内フローラ郵送検査キット)	12,000円 (税込12,960円)	11,000円 (税込11,880円)		円
合計				円

●お支払方法(銀行振込) ※振込にかかる手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。

銀行名・支店名	みずほ銀行 小舟町支店(店番号105)
口座名義・口座番号	一般社団法人日本かしこめし協会 (普通)1373304

<お申込み・お問い合わせ>

一般社団法人日本かしこめし協会 TEL:03-5579-2736/FAX:03-6280-8396 (株式会社ビーグラッド内 佐々木・石井)