

トランケル 輸入代行依頼申込フォーム

(このページをプリントアウトしてご注文用紙・お問い合わせ用紙としてお使い下さい)
トランケル: 輸入代行依頼申込フォーム(FAX番号: 03-4496-6167)

弊社より折り返しご連絡をさせて頂く場合がございますので、ご連絡の取りやすい TEL / FAX をご記入くださいますようお願い致します。

申込人氏名(必須)	
申込人氏名フリガナ(必須)	
郵便番号(必須)	
お送り先住所(必須)	フリガナ (番地、アパート、マンション名、部屋番号)
振込名義人名 (申込人氏名と違う場合)	
TEL / FAX (必須) ※FAX番号がないとご注文をお受けできません	TEL:() FAX:()
Eメールアドレス (メールでのご連絡をご希望の場合)	
お問合せ、通信覧	

FAX受注後、商品在庫などを確認の上、ご注文合計金額・振込先のご案内をFAX、メールでのご連絡をご希望の場合はメールにてご連絡いたします。弊社よりの上記案内後、**お客様からのご入金を持ちまして正式な受注とさせていただきます。**

	ご注文商品名	個数	備考
1			
2			
3			
4			
5			

【免責のご確認】
<誓約文>
<p>私(お客様)は、海外の医薬品または健康食品を輸入する必要があるため、トランケルを通じて個人輸入の代行を依頼します。</p> <p>私(お客様)は、個人輸入したい製品が決まっており、このサービスで、適当に製品を 選択して依頼する事は致しません。</p> <p>私(お客様)は、個人輸入しようとしている製品について「製品名・効能効果・副作用」を熟知しているか、医師から頂いた処方箋を持っています。</p> <p>私(お客様)は、トランケルを通じて個人輸入した製品によって、身体に副作用等の薬害が発生しても、トランケルに対し責任追及および訴訟を行う事は致しません。</p> <p>私(お客様)は、20歳以上です。</p>
同意する / 同意しない