

# 「炭酸のちから」購入申込書

【FAX (NPO法人 CKDキャリアネット) : 052-806-5422】

氏名 (必須)	
電話番号 (必須)	
ご住所 (必須)	〒
購入希望数 (@150円/個 10個単位~) ※送料別	<b>※希望購入数にチェックを入れてください</b> <input type="checkbox"/> 炭酸泉タブレット10個 <input type="checkbox"/> 炭酸泉タブレット20個 <input type="checkbox"/> 炭酸泉タブレット30個 (1箱) <input type="checkbox"/> 炭酸泉タブレット60個 (2箱) <input type="checkbox"/> 炭酸泉タブレット (         ) 箱

## 炭酸泉装置およびタブレット購入申込について

- FAX送信後、販売代理店 (NPO法人CKDキャリアネット) 担当者 (鈴木) よりお客様へお電話致します。予めご了承ください。
- 炭酸泉装置の購入については設置箇所の事前確認等が必要となる為、お申し込み頂いても取付けできない場合もございます。予めご了承ください。
- 当法人は申込の取次ぎを行うのみであり、製品および効果に関しての一切の責任は負いません。
- 申込書に記載頂いた個人情報 は炭酸泉装置およびタブレット購入申込以外の目的には一切使用致しません。

【製品および効果に関する詳細情報・問い合わせ先】

TEL : 052-806-5422

(平日9:00~17:00)

E-mail : tansanpower@npo-ckd.xsrv.jp

担当 : 鈴木 (NPO法人CKDキャリアネット代表)



※QRコードでも申込み可能です