

# FAX専用「新占星術ルナ28」美容と健康手帳ご注文用紙

■下記太枠内にご記入いただき、ファックス送信ください。

フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生
お名前		ルナ番号				
ご住所	〒 □□□□-□□□□	都道府県	市 県			
		区町				
電話番号 または 携帯・PHS	( )	メールアドレス	@			

■複数ご購入される場合は、それぞれの方のルナ番号、もしくは生年月日をご記入ください。

ルナ番号	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生	ルナ番号	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生
ルナ番号	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生	ルナ番号	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生
ルナ番号	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生	ルナ番号	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生

※吉凶カレンダーはルナごとになりますので必ずルナ番号、もしくは生年月日をご記入願います。

## ご注文商品 ※ご注文商品の数量・合計金額をご記入ください

商 品 名	数 量	金 額
ハンドブックと吉凶カレンダーセット (1,785円)		円
ハンドブックのみ ※在庫限り (1,260円)		円
吉凶カレンダーのみ (525円)		円
ルナラッキーカラーカードのみ (1,575円)		円
合 計		円

## お支払い方法

商品と一緒に郵便振替用紙をお送りいたします。

※商品到着より7日以内に郵便局にてお振込みください。振込手数料は必要ありません。

ご意見、ご感想などございましたら、ご自由にお書きください。

送付先

**FAX 092-452-2451**

〈24時間受付〉

(株)イービーエム  
「ルナくらぶ」

福岡市博多区博多駅南4-12-11  
TEL 0120-028-003