お買い上げ明細書兼領収書

顧客ID:3125

この度はお買い上げいただき、ありがとうございます。

受注ID:DR20240508091912741

本郷 沙希 様 〒085-0063 北海道釧路市文苑 4丁目55番8号 四丁目ハイツ105号室

次回お届け予定日:2024-06-15

【お申込み内容の確認・変更、各種申請ついて】 次回お届け予定日の10日前までにマイページ



ドクターRe9 登録番号:T101001102642

〒150-0022

東京都渋谷区恵比寿南 2-1-8 恵比寿OTビル6F

TEL 0120-444-636(平日9:30~17:30)

プレゼント内容



商品コード - 商品名 (数量,単価)

CSCS - SPフォーム (1個, 5070円)

CSCS - SPフォーム (1個, 5070円)