## お買い上げ明細書兼領収書

## この度はお買い上げいただき、ありがとうございます。

顧客ID:146697 受注ID:DR20240508000459503

清水 順子 様 〒386-0034 長野県上田市中之条 316-13

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, 4770円)

CSCS - SPフォーム (1個, 4770円)