

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)

【備考】

<同梱物>  
SDL - (1個)  
Sbag - (1個)  
PTmile - (1個)  
JHcmf - (1個)  
Reinfo - (1個)