

お届け先が複数の場合は、下記にご記入ください。

No.2 お届け先記入欄

フリガナ			
お名前 (法人の方は法人名)	様		
★部署名			
★ご担当者名	様		
お電話番号	()	—	
フリガナ			
ご住所	都 道 府 県		

宿泊[有]総合がん健診コース	338,000円×	枚=	円
宿泊[無]総合がん健診コース	309,000円×	枚=	円
総合がん健診コース	187,000円×	枚=	円
標準がん健診コース	155,000円×	枚=	円
基本がん健診コース	95,000円×	枚=	円
送料(送料をご覧ください)			円
合計金額 (健診コース費用合計+送料)	合計枚数	枚	円

No.3 お届け先記入欄

フリガナ			
お名前 (法人の方は法人名)	様		
★部署名			
★ご担当者名	様		
お電話番号	()	—	
フリガナ			
ご住所	都 道 府 県		

宿泊[有]総合がん健診コース	338,000円×	枚=	円
宿泊[無]総合がん健診コース	309,000円×	枚=	円
総合がん健診コース	187,000円×	枚=	円
標準がん健診コース	155,000円×	枚=	円
基本がん健診コース	95,000円×	枚=	円
送料(送料をご覧ください)			円
合計金額 (健診コース費用合計+送料)	合計枚数	枚	円

郵送料のエリア別料金一覧

北海道	北海道	1,260円	信越	新潟県	590円	中国	鳥取県	490円
	青森県			長野県			島根県	
北東北	秋田県	840円		北陸			山梨県	
	岩手県		富山県		広島県			
南東北	宮城県	740円	東海	石川県	490円	九州	山口県	
	山形県			福井県			徳島県	
	福島県			岐阜県			香川県	
関東	茨木県	800円	近畿	静岡県	490円	九州	愛媛県	
	栃木県			愛知県			高知県	
	群馬県			三重県			590円	
	埼玉県			滋賀県				福岡県
	千葉県			京都府				佐賀県
	東京都			兵庫県				長崎県
	神奈川県			奈良県				熊本県
	和歌山県	大分県						
	大阪府	宮崎県						
		鹿児島県						
		鹿儿岛県						
		沖縄県	1,050円					