



renew

HEALING ACADEMY HAWAII  
by renew

ギフト券ファックスオーダーフォーム  
Gift Certificate Fax order form

お申し込み日 (Date)                    /                    /

お申し込み者 ご氏名 Your Name	
請求先 Billing Address	住所 (Address)  郵便番号 (Zip)
Phone	
Email	
ご希望の金額 Amount for Gift Certificate	\$
お支払い方法 Payment	<input type="checkbox"/> チェックまたは郵便振替 (Check or Money Order) <input type="checkbox"/> クレジットカード (Credit Card)  <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> JCB カード番号 (Card No.) _____  有効期限 (Expiration Date ) 月 (Month) _____ 年 (Year) _____

受取人ご氏名 Recipient's Name	
送付先 Shipping Address	<input type="checkbox"/> 購入者宛 (Ship to billing address) <input type="checkbox"/> 受取人宛 (Ship to recipient's address)  住所 (Address)   郵便番号 (Zip)

HEALING ACADEMY HAWAII by renew ヒーリングアカデミーハワイ by リニュー  
FAX : 1-808-591-5611

401Kamakee (カマケエ) St. 2nd Floor, Honolulu, Hawaii 96814  
Phone : 808-589-2221  
healingacademyhawaii.com