



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