

# 衛生材料 FAX専用注文書

注文日(記入日): 年 月 日

社名・院名

ご 住 所 〒

### （四）担当者

TEL・FAX

※ 品番は、弊社作成のカタログに記載のものか、「鍼灸ガイド」等の冊子に掲載されているものでわかれればご記入ください。

※ 送料は原則￥600かかります。(梱包の大きさにより送料は変わる場合があります。)  
(ただし、注文金額が税別￥20,000を超える場合は、送料が無料となります。)

※ 納品希望日があれば備考欄にご記入ください。

(希望日がある場合、注文日から1週間以上あけてください。)

※ 最新価格は右の  
QRコードを読み取  
りご確認ください。



株式会社ボンズメディカル 行き

FAX番号 06-6710-1055