



「EMS社製品」オーダーシート



ご注文FAX番号: 086-801-0320
 (株)マルミ歯科商店 仕入部

★ご注文日
 月 日

★お届け先(ご請求先)記入欄

フリガナ	ご住所 〒 <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/>
貴医院名	都・道 府・県
フリガナ 院長名	
TEL	FAX

No	商品コード	品名	★個数	金額
1	984-131	エアフローパウダー プラス ALU 400g 1本 DV-086/Z		
2	984-006	エアフローパウダー プラス 120g 4本 DV-086/A ※販売終了		
3	984-132	エアフローパウダー プラス ALU アルミボトル入 400g×4本 DV-086/X ※後継品		
4	984-007	エアフローパウダー レモン 300g 4本 DV-166/A/LEM		
5	984-021	ナイトクリーナー 800ml × 6本 DV154-A		
6	984-022	バイオフィルム染出液 DV-158		
7	984-008	ペリオフローノズル DT-476		
8	984-010	チップPS DS-016A		
9	984-011	チップPS 3本 DS016A/T		
10	984-012	チップPSL DS-083A		
11	984-014	チップPSR DS-084A		
12	984-016	チップPSL & PSRセット 各1本 FS-461		
13	984-032	チップA DS-001A		
14	984-034	チップP DS-011A		
15	984-019	チップPL4 DS-033A		
16	984-020	チップPL5 DS-034A		
17	984-130	エアフローMAXイントロキット FS-476/JP		
18	984-004	ペリオフローハンドピース セット FS-474		
19	984-005	ピエゾンハンドピース セット FS-455		
20				
21				
22				
23				
24				
25				
	984-995	送料		
	984-996	代引手数料		
			合計	

★印は必ずご記入願います。

弊社記入欄

処理日		担当者	
-----	--	-----	--

※ 商品の誤送、商品状態が不良な場合等を除き、返品はご容赦願います。
 ※ ご注文商品の合計金額が¥20,000以上の場合、
 送料・代引手数料は当方にて負担させていただきます。

※商品の受注方法及び、発送について

- ・ご注文は、ファックス番号にてお受けしています。
- ・ご注文後、地域により商品到着まで数日かかる事がありますことをご了承願います。
- ・午前の御注文は当日、午後のご注文は翌営業日出荷とさせていただきます。
- ・非在庫品・品切れ品については、納期予定をお知らせいたします。

※お支払い方法について

- ・お支払いは、代金引換でお願いします。商品をお受け取りの際お支払い下さい。
- ・ご請求金額に、送料・代引手数料を加算させていただきます。
- ・但し、ご注文商品の合計金額が¥20,000以上の場合は、送料・代引手数料は当方にて負担させていただきます。

※商品返品について

- ・ご注文頂いた商品の返品は、お受けしかねますので予めご了承下さい。
- ・万一、商品に欠陥があった場合はお取替えさせていただきます。

※お問い合わせ窓口

- ・お問い合わせ・ご注文は、下記でお受けしております。

株式会社 マルミ歯科商店

仕入部 〒700-0808 岡山県岡山市北区大和町2丁目3番48号
TEL:(086) 801-2882 (代) FAX:(086) 801-0320