



# 「ウルトラデント社製品」オーダーシート



ご注文FAX番号：  
(株)マルミ歯科商店

086-801-0320  
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 〒					
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	924-150	オパールエッセンス10% ドクターキット(12本入) 303-JP		
2	924-151	オパールエッセンス10% リフィル(40本入) 455-JP		
3	924001-4954JP	デントインフューザーチップ20個 4954-JP		
4	924-161	オパールエッセンス ソフトレーシート 25枚 226-JP		
5	924-197	ウルトラパックコード #000 137-JP		
6	924-196	ウルトラパックコード #00 136-JP		
7	924-192	ウルトラパックコード #0 131-JP		
8	924-193	ウルトラパックコード #1 132-JP		
9	924-201	ウルトラパッカー スモール 45° 171-JP		
10	924-183	ビスコスタット 4本キット 3093-JP		
11	924-187	ビスコスタットクリア 4本キット 6409-JP		
12	924-240	ウルトラブレンドプラスJキット デンチン 1025-JP		
13	924-257	ウルトラエッチ Jキット 163-JP		
14	924-258	ウルトラエッチ Jリフィル 164-JP		
15	924001-5145JP	ウルトラカル XSJ リフィル 5145-JP		
16	924001-4612	クロルシッドJ ボトルリフィル 480ml 4612		
17	924-282	ウルトラデント EDTA18% リフィル(30ml) 162-JP		
18	924-140	オパールBOOST ペイシェンキット 4488-JP		
19	924-141	オパールBOOST リフィル 4487-JP		
20	924-11321	ナビチップ 30g 20個入21mm 1349-JP		
21				
22				
23				
24				
25				
	924-995	送料		
	924-996	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¥15,000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¥15,000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