

お客様番号 記入必須

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご注文日 (FAX送信日) 記入必須

				月			日
--	--	--	--	---	--	--	---

送信枚数

		枚目 /			枚中
--	--	------	--	--	----

2枚以上の時に
ご記入ください

※左詰めで6桁または7桁のお客様番号をご記入ください。

ご請求先

名称 記入必須

〒

ご住所

ご担当者様

TEL 記入必須

FAX

お届け先

名称

〒

ご住所

TEL

FAX

上記ご請求先と異なる場合のみご記入ください

割引 クーポンコード

ご使用ポイント 全てのポイントを使う 一部のポイントを使う

チェックを記入してください

ポイント

お届け日指定

月

日

※支払期日を超過した請求残金がある場合、本注文の商品は指定日にはお届けできません。
 ※最短でのお届けをご希望の場合、**指定日の記入は不要**です。注文日より**4日後以降**の指定が可能です。
 ※北海道、九州、沖縄のお客様は5日後以降で指定が可能です。※ご希望に添えない場合もございます。

必ずご記入ください		最新価格はネットストアをご確認ください	
商品コード(7ケタ)	数量		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

ご記入は自由です[お客様控え欄]

商品名等 (当社では内容の確認は行っておりません。ご了承ください。)

お客様控え欄

ポイントについて

100ポイントから1ポイント単位でご利用いただけます。

●下記にはポイントをご利用いただけません。
 金バラ、ギフトカード、名入れ商品、リース代金、セミナー参加費、プライム会費、修理代金、その他各種サービス代金

関東 (北関東および一部地域除く) のお客様は、
朝10時までのご注文で当日お届けします。

送料について

グローブを一緒にご注文 または
 注文金額合計 (税別) **4,800円以上** の場合、
送料無料

ご注文金額が4,800円未満(税別)の場合、送料500円(税別)をいただきます。

[医薬品を初めてご注文されるお客様へ]
 初回のみ「診療所開設書」等のコピーを注文書に添えてFAXでお送りください。詳しくはネットストアのご利用案内の「医薬品のご注文について」をご覧ください。

消費税計算: 当社では商品本体価格(税別価格)の合計に対して消費税を算出しております。そのため、「ご請求金額」と「個々の税込表示金額の合計金額」に差異が発生する場合がございますので、あらかじめご了承ください。ご注文いただいた時点で、当社の利用規約に同意していただいたものとします。利用規約はネットストアでご確認いただけます。

無料サンプル申込欄

商品コード			
1			
2			
3			

お試しレンタル・試着 申込欄

商品コード			
1			

■無料サンプルをご希望の場合は、商品コードをご記入ください。
 ■1回の無料サンプル申し込みは3点までとさせていただきます。
 ■1商品につき1施設様1回限りとさせていただきます。
 ■お試しレンタルは貸出状況により、すぐにお届けできない場合がございます。

お支払い方法 下記□に✓をご記入ください

下記に記入がない場合は**前回注文の支払方法を適用**します。

コンビニ・郵便局払い

クレジットカード

代引き ※30万円以上のお支払いは代引きをご利用いただけません。

口座振替 ※事前登録が必要です。新規お申込みの場合は[通信欄]にその旨をご記入ください。

■支払期日を超過した請求残金がある場合、一定期間経過後に本注文はキャンセルとなります。

通信欄

初めてカードをご利用またはカードの変更をご希望の場合は、**お電話(0120-004-503)**もしくは**ネットストア**にてご注文ください。

(ご利用可能カード)

AMERICAN EXPRESS VISA JCB DISCOVER