



ご注文FAX No.



FAX 03-6423-9522

ご注文日 年 月 日

ご施設名			
ご芳名	先生		
ご住所	〒		
納品先ご住所 <small>(ご納品先が異なる場合にご記入ください)</small>	〒		
TEL:			FAX:
Email:	@		

ご請求書ご希望送付先 FAX メール

サンプルご希望の場合はをお願いします。

商品名	施設様納入価格 (税抜)	単価	数量	金額
メディカルグレード アルコール度数75%(+/-3%) アロマ バーベナ配合除菌シート	100個入り@25円 (100個×1パック)	2,500円		円
 <p>個包装</p>	1,000個入り@20円 (100個×10パック)	20,000円		円
	商品代金合計			円
	消費税			円
	小計			円
	送料(一律)			1,000 円
	総合計金額			円

※貴院名をお入れしたポスターを差し上げます。(初回)

※ご入金日より5営業日以内の出荷とさせていただきますが、天災・事故、運送状況等など不測の事態の場合、予定ご納期に遅延が発生する場合がございます。その場合は事前にご案内申し上げます。

※商品の特性上、返品・交換は一切お受けできません。予めご了承くださいませ。

〒153-0062
 東京都目黒区三田2-8-1 イリョーキ恵比寿ビルディング
 TEL: 03-6423-9511/FAX: 03-6423-9522
 URL: <http://www.iryoki.co.jp>
 Email: info@iryoki.co.jp
 **株式会社イリョーキ**