

送信先 FAX : 088-683-3455

株式会社 メディックス

## 注文書

注文日 年 月 日

お申込者	氏名	フリガナ		ご連絡先	お電話番号	
	住所	フリガナ			FAX番号	
		〒	都・道 府・県		医療機関担当者 注文担当者名	
		フリガナ				

下記のとおり注文いたします。

	商品名	入数	本体価格+税	注文数
①	ウレタンパッド Large (14×18cm)	1枚	¥3,000+税	枚
②	ウレタンパッド Small (7.5×13cm)	1枚	¥2,600+税	枚

	商品名	入数	本体価格+税	注文数
①	腹部パッド Large (22×29cm)	1枚	¥3,000+税	枚
②	腹部パッド Small (14×20cm)	1枚	¥2,500+税	枚
③	補助パッド (17×7cm)	1枚	¥1,800+税	枚

	商品名	カラー	入数	本体価格+税	注文数
①	フットスリッパ (15×50cm)	ライトグリーン	1枚	¥1,500+税	枚
②	フットスリッパ (15×50cm)	ピンク	1枚	¥1,500+税	枚

\*返品:交換について

開封後の返品・交換はお受け出来ませんのでご了承下さい。