

(スリー)
注トれくんⅢご注文書

お申込日 年 月 日

ご注文は に必要事項をご記入の上、FAXか郵送でお申し込みください。
メールでもご注文を承ります。送信内容に必ず下記内容を記入の上、送信ください。

メールアドレス：info@chutrakun.com

確認でき次第、ご注文確認のご連絡をさせていただきます。

| 製品名 | 税抜販売単価 | ご注文数量 | 税抜金額 |
|--------------|---------|---------|------|
| 注トれくんⅢ (スリー) | ¥25,000 | ベージュ版 枚 | 円 |
| | | 透明版 枚 | 円 |
| 模擬血液(原液) | ¥2,000 | 本 | 円 |
| + 消費税(10%) | | | 円 |
| 合計金額 | | | 円 |

※送料込み、消費税別。振込手数料はご負担ください。※数量限定生産品につき、在庫切れの場合はご容赦ください。また、10枚以上の数量が必要な場合は、別途ご相談ください。数量によっては生産までに時間を必要とする場合がありますので、事前にご相談ください。

| | |
|-------------------|--|
| (フリガナ) | |
| ----- | |
| ご施設・団体名 | |
| (フリガナ) | |
| ----- | |
| ご担当者様名 | |
| (フリガナ) | |
| ----- | |
| (個人様の場合はお名前) | |
| (フリガナ) | |
| ----- | |
| 〒 | |
| ご住所 | |
| 電話番号 | FAX 番号 |
| メールアドレス | |
| 支払い方法 ・ 銀行振込(前払い) | 1個のご購入の場合、ゆうパケットでのポスト投函となります。 2個以上のご注文の場合は、ゆうパックでの配送となり、以下の配達時間をご指定いただけます。 * 配達時間指定 ・ 午前中 ・ 12～14時 ・ 14～16時 (いずれかに○をつけてください) ・ 16～18時 ・ 18～20時 ・ 20～21時 ※地域によって配達時間の指定ができない地域がございます。 |

もしよろしければ、ご購入されたきっかけをお教えいただけますか?○をつけてください(複数回答可)

- ダイレクトメール
- 弊社営業からの紹介
- 学会・展示会で見て
- 知人からの紹介
- 施設からの紹介
- 電話での紹介
- インターネットで検索(検索キーワード)
- その他()

※お客様の情報は株式会社ナースあいによる、お客様サポート・新製品のご案内に利用させていただきます。

株式会社ナースあい

郵送先：〒650-0016 神戸市中央区橋通 1-2-14 浅見ビル 1階
株式会社ナースあい「注トれくんⅢ注文係」まで

FAX  078-599-7645 (24時間受付)

ご注文に関してのご不明点はこちらまで 電話：078-599-7644 平日9:00～17:00(土日祝休)

(HP)

◎個人情報保護に関しましてはホームページ掲載のプライバシーポリシーに従い運営・管理しております。

※(株)ナースあいでは注射器、注射針等の医療器具類のお取り扱いはできませんので、あらかじめご了承ください。