

FAX : 03-5659-2556

「P-バンド」 お申込書

※枠内をご記入の上、本状にてご注文ください。

お申込日 : 年 月 日

お名前 :
ご住所 : 〒
電話番号 :
FAX :



◇商品申込先・お問い合わせ先◇
株式会社メディカル・タスクフォース
TEL : 03-5659-2522
FAX : 03-5659-2556
商品は代金引換でお届け致します。
◇本品をご紹介頂いた施設◇

注文数量	品番	品名	単価 (消費税10%込)	金額 (消費税10%込)
	PB-01	P-バンド(1本入り)	1,980円	円
	PB-03	P-バンド(3本入り)	5,940円	円
送料		北海道・沖縄	1,100円	円
		その他全国	660円	
代金引換手数料		11,000円未満	330円	円
		11,000円以上	440円	
合 計 金 額				円

※発送は、通常3営業日以内です。 発送が遅れる場合にはご連絡します。

※お電話での注文も承っています。 その際には、かかりつけの医院名、医師名をお伝えください。

販売元

MTF 株式会社 メディカル・タスクフォース

本 社

〒550-0006 大阪府大阪市西区江之子島1-7-3奥内阿波座駅前ビル702

TEL : 06-6446-2100 FAX : 06-6446-2105

東京営業所

〒134-0081 東京都江戸川区北葛西1-22-19M Tビル201

TEL : 03-5659-2522 FAX : 03-5659-2556