

# フェイスシールド FAXご注文書

この度はフェイスシールドをご注文いただき、誠にありがとうございます。

下記欄に必要個数をご記入の上、弊社までファックス(043-277-8414)にてご送信ください。

弊社営業がお届けに伺いますので、その際に代金をお支払下さい。

仕様	単価(税別)	ご注文数
標準仕様	単価 3,300円(税込)	個
ルーペ仕様	単価 4,400円(税込)	個

※大変恐れ入りますが、お支払の際はおつりの無いようご協力お願いいたします。

休日や不在時間帯など、お届けにご都合の悪い日時をご記入ください

## お取引先情報

お届け先名			
ふりがな	電話	-	-
ご担当者	FAX	-	-
	E-Mail		
ご住所	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>

受付後、1週間(7営業日)以内にお届けに伺います。

受注確認欄

FAX送付先

043-277-8414

受付日： 年 月 日

株式会社 須山 齒 研

〒261-0011 千葉県千葉市美浜区真砂2-24-7

電話 043-277-8411(代表)

Suyama Dental Laboratory Co., Ltd. 営業時間 8:30~17:30 日・祝日・第1/第3土曜定休

担当者