

# 《 購 入 申 込 書 》

「購入申込書」受付後、翌営業日～7営業日以内の発送となります。

下記の項目にご記入の上FAXしてください。送付先番号:042-814-9739

※「通信販売に関する法律に基づく表示」「個人情報の利用や管理に関する表記」「ご購入のお支払方法」についてはホームページをご覧ください

■ご注文内容 申込日 年 月 日

※営業時間外の受付分は翌営業日の  
処理とさせていただきます。

ご希望サイズの欄に購入枚数を記入してください。 ※こちらの価格は全て税込です。

商品名	新インナークロス ¥4,400		新ベルトクロス ¥13,200		ヘルニオクロス ¥9,900		
サイズ	フリー (S~L)	LL	M-L	LL	M	L	LL
枚数							

【お得セット】 注意:お得セットは割引商品のため、返品交換は一切できません。ご了承ください。

商品名	新インナークロス 3枚セット ¥11000		新ベルトクロス+新インナークロス ¥15,400				ヘルニオクロス+新インナークロス ¥12,100				
	3枚セット	3枚セット	新ベルトクロス		新インナークロス		ヘルニオクロス			新インナークロス	
サイズ	フリー (S~L)	LL	M-L	LL	フリー (S~L)	LL	M	L	LL	フリー (S~L)	LL
枚数											

※商品が品切れの場合や確認が必要な場合はお電話にてご連絡させていただきます。

■ご購入者

かな											
法人名・団体名											
部署名											
かな											
お名前											
ご住所(お届け先)	〒 - 都 道 市 区 府 県 町 村										
配達先お電話番号	( )										※必ずご記入下さい
FAX番号	( )										

■配送時間指定 ご希望の時間帯に○印をつけてください。(1つのみ) ※未記入の場合は指定なしとさせていただきます。

指定なし

午前中 ・ 14時-16時 ・ 16時-18時 ・ 18時-20時 ・ 19時-21時

■料金について : お支払いは【代金引換】の現金払いのみとさせていただきます。

代引き手数料:330円(税込) ※お買上げ総額1万円以上は代引き手数料無料

■送料について : 全国一律 550円(税込)

 株式会社 みなせメディカルソリューション

〒241-0826 神奈川県横浜市旭区東希望が丘107

TEL:045-361-7248 FAX:042-814-9739

〈HP〉<http://minase-ms.com> 〈E-mail〉[info@minase-ms.com](mailto:info@minase-ms.com)

営業時間 : 月・火・木・金 (9:00~12:00) \* 祝日は休み



詳しくは、弊社ホームページをご覧ください。