《購入申込書》

「購入申込書」受付後、翌営業日~3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下さい

■ご注文内容	申込日	年	月	E

※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 II(ツー) ¥ 11,000			
サイス゛	フリ− (S~L)	LL	M-L	LL	М	L	LL	
枚数								

圧迫 アタッチメント
¥2,200
袋

圧迫片 追加購入						
2個入り¥440						
任						

【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 3枚セット		新ベルトクロス+新インナークロス ¥16,500			クロス	ヘルニオクロス II +新インナ−クロス ¥14,300				
	3枚セット	3枚セット	新ベル	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		
サイス゛	フリー (S~L)	LL	M-L	LL	フリ− (S~L)	LL	М	L	LL	ブリ− (S~L)	LL
数	セット	セット	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚

【付属品お得セット】 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		ス+圧迫アタッチメント 情用圧迫片	新ベルトクロス+圧迫アタッチメント +予備用圧迫片			
	新インナークロス		価格	新ペルトクロス		価格	
サイス゛	フリー (S~L)	LL	¥6,500	M-L	LL	¥15,300	
サイズ選択			セット			セット	

※ご希望サイズに チェック☑ してください

※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。

■ご購入去

■に購入日						
法人名·団体名						
かな						
お名前 ※必須						
ご住所(お届け先)	- .	都	道		市	区
※必須		府	県		町	村
A LOA						
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〇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

電話対応時間 : 月・火・(水)・木・金〈9:00~15:00〉* 祝日は休み

(HP)http://minase-ms.jp (E-mail)appli@minase-ms.jp