

《注文及び資料請求》

ご希望欄にチェックをお願い致します。

- 資料を送ってほしい
- 購入注文

(例:S-PHY00AS コンビパックA 1個 等)

*ご注文頂いた後に弊社よりの注文確認メールを送信いたしますのでそれをもって最終契約と致します

*医療機関以外の一般のお客様は商品代金以外に代金引換手数料+送料として別途 1,080 円(税込)をご負担願います。

氏名・施設名・病院名

ご氏名

ご住所

電話

メールアドレス

@

*ご連絡頂きました個人情報につきましては、適正に管理し商品等の発送目的以外には使用致しません。