



029-243-3660



MEDICAL SUPPLY

GoodS 2017-2018 オーダーシート

茨城県医師協同組合

TEL 029-243-5537

ご注意

※平日(月～金)の注文締め切り時間までのご注文は当日発送となります。(在庫商品に限ります)
 ※注文締め切り時間は、北海道・東北・南九州(宮崎・鹿児島)・沖縄は正午、その他の地域は15時です。
 ※土、日、祝日のご注文は翌営業日の発送となります。
 ※オーダーシートは、コピー(A4)してご利用ください。
 ※ご注文後、直ちに出荷作業に入りますのでFAX送信後のキャンセルは、できません。
 ※一部地域では諸般の都合により、お取り扱いできない商品がございます。ご了承ください。

ご注文日	月 日	2枚以上のご注文は通し番号 を記入願います。	枚目 / 枚中
-------------	-----	---------------------------	---------

医院コード	電話番号
--------------	-------------

※左詰めでハイフンもひとマスに入れ、市外局番からご記入ください。

貴施設名	ご意見欄
-------------	-------------

ご発注担当者名

※カタカナでご記入願います

追加注文の場合、にチェックしてください。 **追加注文**

※同日注文締め切り時間内のご注文で、1回目のご注文が5,000円(税抜)以上の場合、2回目以降のご注文が5,000円(税抜)未満でも送料がかかります。
 チェックがない場合は、通常注文扱いとなります。ご了承ください。
 ※お届け指定日サービスをご利用のお客様は追加注文サービスを併用することができません。

ご注文についての対応は、できません。

●ご希望指定日がある場合は記入してください。

お届け指定日	月 日
---------------	-----

※ご指定日はご注文より3日以内とさせていただきます。

※配達時間の指定はお受けできません。

注文締め切り時間までにご注文の場合→翌日配達

注文締め切り時間以降にご注文の場合→翌々日配達

※配達の都合により、翌日配達が出来ない場合がございます。

	注文コード	数量(右詰)
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨		
⑩		

メモ
 ご注文金額、商品名等のご確認にご使用ください。
 ご注文時に内容等の確認は致しませんのでご了承ください。

※1回のご注文金額が5,000円(税抜)未満の場合、別途送料500円(税抜)をご負担いただきます。



※注文コード・数量のお間違いや返品不可対象商品、要納期対象商品、送料発生の有無をご確認のうえご注文下さい。

インターネットでも注文可能!! <http://msgoods.jp/dr/>