

注文日 2019年 月 日

NO.

医師協×ナビス感謝キャンペーン 専用注文書

ご注文先 茨城県医師協同組合 FAX:029-243-3660

商 品 送 付 先			
ご住所	〒		
医療機関名			
組合員名			
TEL番号		コード記入欄	

商品番号	品番	商品名/型式	サイズ/色	数量	組合員価格

お問い合わせ先 茨城県医師協同組合 TEL:029-243-5537

※個人情報遵守のため、商品発送業者への注文以外には利用いたしません。