FAX 029-284-1056 FAX

MEDICAL SUPPLY

GooDs 2021－2022 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

ご発注担当者名

※カタカナでご記入願います

ご意見欄

ご注文についての対応は、できません。

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せん。
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)	メモ
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/