

注文日 2021年 月 日

NO.

2021秋季JMCキャンペーン 専用注文書

ご注文先 沖縄県医師協同組合 FAX : 098-888-0629

商品送付先			
ご住所	〒		
医療機関名	【 医院コード : 】		
組合員名			
TEL番号	T) F)	コード記入欄	

感染症対策商品におきましては、商品のお届けにお時間がかかる商品がございます。
 また、注文集中や物流の関係で商品のお届けにお時間がかかる商品がございます。
 ご迷惑をおかけいたしますが、ご注文に際してはご理解ご了承頂けます様お願い申し上げます。

商品番号	品番	商品名 / 型式	サイズ / 色	数量	組合員価格

デモ対応 デモ機貸出	商品名: 希望日: 月 日	商品名: 希望日: 月 日
---------------	------------------	------------------

※デモ機返却の際の送料は元払いにてお願いいたします。

お問い合わせ先 沖縄県医師協同組合 TEL: 098-889-0081

※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。