

NEW

KAZEN



Medical Shoes Collection

キャンペーン！

【 カタログ価格の 30%OFF 】

☆サイズや素材等についてもご相談ください！☆

送料

- ・ご注文が 10,000 円（税抜）以上は無料。
- ・ご注文が 10,000 円（税抜）未満の場合は送料として 500 円（税抜）が発生します。

返品

- ・未使用品に限り、返品可能です。
（返品時の送料に関しては**元払い**となりますのでご了承ください。）
- ・その他にも、商品の状態等で返品をお受けできない場合がございます。
※納品日より7日以内に申し入れがあった商品に限ります。ご了承ください。※

お申込み・お問い合わせ

沖縄県医師協同組合（担当：山田）

南風原町字新川 218-9 TEL：098-889-0081 / FAX：098-888-0629

KAZEN

専用注文書

FAX:098-888-0629

ご住所	〒		
医療機関名			
担当者名		医院コード	
TEL		FAX	

ご注文書合計	枚の	枚目	ご注文日	月	日
--------	----	----	------	---	---

ご注文商品(商品番号のハイフン(-)もご記入お願いいたします。)

コピーの上お使い下さい。

No	商品番号										商品名	カラー	サイズ	数量
Ex	K	N	Z	1	8	7	-	5	8		メディカルシューズ (面ファスナータイプ)	ネイビー	23	1
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

※発注合計金額がカタログ価格で¥10,000-(税別)未満の場合、別途送料が必要となります。
 ※別製品(袖・股下加工/刺繍/別注サイズ等)はキャンセル/返品はお受けできません。

数量合計	
------	--

通信欄	
-----	--

※ご注文に関するご要望等がございましたら
 左側通信欄にご記入ください。

沖縄県医師協同組合

TEL:098-889-0081