Bone & Joint 8　注文書

|  |
| --- |
| 注文書　　　　ご記入の上、クオリアあてにFAX送信ください。（締め切りは9月末日です。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 医院名 |
| ご住所 |
| TEL 　 　　（　　　　　）　　　　　 　　　　 FAX　　 　（　　　　　） |
| メール　　　　　　　　　　　　　 ＠ |

数量をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １セットの内容 | 特別価格 | 数量（セット数） |
| ６ボトル（３か月分１セットで２人分）通常価格　￥71,280（税込） | ￥60,480（税込） |  |
|  | 合計金額 | ￥ |
|  | 振込予定日 |  　 / |

＊恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

振込先：三菱UFJ銀行　国立駅前支店　普通　３７７２６５５　株式会社クオリア

お問い合わせ先；　　株式会社　クオリア　〒191-0061　東京都日野市大坂上1-32-2,2F

TEL 042-585-2967

**FAX 042-585-2956**