

## Clinical ChemistryプロムナードCD注文書

ファックスでのご注文は、このファイルをA4でプリントアウトしてお使い下さい。

FAX: 03-5356-7625

または E-mail: info@hectef.jp

お申込日	年 月 日
会社名(※)	
部署名(※)	
ご氏名	
ご住所	〒
電話番号	
通信欄	

◆個人様ご注文の場合、※欄への省略可能です。

◆送付先別途指定等がある場合、上記通信欄をご記入ください。

(単位:円)

品番	商品名	数量	単価(税込)	金額(税込)
CCP-1	2009年(4月～12月)		1,500	
CCP-2	2010年(1月～12月)		2,000	
CCP-3	2011年(1月～12月)		2,000	
CCP-4	2012年(1月～12月)		2,000	
CCP-5	2013年(1月～12月)		2,000	
CCP-6	2014年(1月～12月)		2,000	
CCP-7	2015年(1月～12月)		2,000	
CCP-8	2016年(1月～12月)		2,000	
CCP-9	2017年(1月～12月)		2,000	
ご注文商品合計金額				

◆枠内に数量及び金額をご記入下さい。商品お届けの際に郵便振込用紙を同封しますので、到着後直ちにお振込下さい。

◆郵送料は当方で負担させていただきます。

◆CCP-2、CCP-3を同時にご注文いただいた場合は、CCP-1を無料で提供させていただきます。

ご不明な点がございましたら、下記にご連絡下さい。

〒166-0002 東京都杉並区高円寺北2-3-4

レインボースクエアビル

一般社団法人HECTEF

(Health Care Technology Foundation)

Tel/Fax: 03-5356-7625

E-mail: info@hectef.jp

