

注文書

ご注文年月日； 年 月 日

お届け先住所；

郵便番号；

ご請求先

病院名or氏名；

TEL；

FAX；

お客様番号；

※ご不明の場合はご記入不要です

振込名義が上記と異なる方はそのお名前；

品名・バーの番号 又は 商品番号	注文数

- ・SJCDバー(1本1200円+税)は、10本以上で御注文ください但し各種取り混ぜ可能です
- ・バースタンド(800円+税)は別売りです
バースタンド単品での御注文はお受け致しかねますバー等の御注文と一緒にお願いします
- ・1万円以下の御注文の際には送料(600円+税)がかかります

下記に該当される方はチェックを付けてください
所属名

() SJCD会員

東京SJCDセミナー受講生・卒業生

有限会社バイオテックジャパン

東京都渋谷区渋谷2-1-12-4F

TEL03-3400-5133

FAX03-3400-0635