

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；

※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 税込1,375円）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(税込 880円)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(税込)以下の御注文の際には送料(税込 660円)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

所属支部

☐ () 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

TEL 03-3400-5133

FAX 03-3400-0635