

## 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ひします。
  - ・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