



099-257-1816



MEDICAL SUPPLY

Gooods2023-2024 | オーダーシート

鹿児島県医師協同組合

TEL 099-254-8126

ご注意

※平日(月～金)の注文締め切り時間までのご注文は当日発送となります。(在庫商品に限ります)
 ※注文締め切り時間は、北海道・東北・南九州(宮崎・鹿児島)・沖縄は**正午**、その他の地域は**15時**です。
 ※土、日、祝日のご注文は翌営業日の発送となります。
 ※**オーダーシートは、コピー(A4)してご利用ください。**
 ※ご注文後、直ちに出荷作業に入りますので**FAX送信後のキャンセルは、できません。**
 ※一部地域では諸般の都合により、お取り扱いできない商品がございます。ご了承ください。

ご注文日	月 日	2枚以上のご注文は通し番号を記入願います。	枚目 / 枚中
-------------	-----	-----------------------	---------

医院コード		インターネット 問い合わせ番号	
--------------	--	----------------------------	--

貴施設名	
-------------	--

電話番号		※左詰めでハイフンもひとマスに入れ、市外局番からご記入ください。
-------------	--	----------------------------------

ご発注担当者名 カタカナでご記入ください		ご意見欄
--------------------------------	--	-------------

追加注文の場合、にチェックしてください。

※同日注文締め切り時間のご注文で、1回目のご注文が5,000円(税抜)以上の場合、2回目以降のご注文が5,000円(税抜)未満でも送料がかかります。
 チェックがない場合は、通常注文扱いとなります。ご了承ください。
 ※お届け指定日サービスをご利用のお客様は追加注文サービスを併用することができません。

追加注文	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

ご注文についての対応は、できません。

●**ご希望指定日がある場合は記入してください。**

お届け指定日	月 日	※ご指定日はご注文より3日以内とさせていただきます。 ※配達時間の指定はお受けできません。 注文締め切り時間までにご注文の場合→翌日配達 注文締め切り時間以降にご注文の場合→翌々日配達 ※配達の場合により、翌日配達が出来ない場合がございます。
---------------	-----	---

	注文コード	数量(右詰)	メモ
①			※注文金額、商品名等のご確認にご使用ください。 ご注文時に内容等の確認は致しませんのでご了承ください。
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			

※1回のご注文金額が5,000円(税抜)未満の場合、別途送料500円(税抜)をご負担いただきます。
 ※注文コード・数量のお間違いや返品不可対象商品、要納期対象商品、送料発生の有無をご確認のうえご注文下さい。

📞 インターネットでも注文可能!! <http://msgoods.jp/dr/>