

| | | | | |
|---|--|--------|--|--|
| 注 文 者 (ご請求先) | 得意先 N O . | | | |
| | お客様名 | | | |
| | お電話番号 | | | |
| 納 品 先 (請求先と異なる場合のみ ご記入下さい) | 得意先 N O . | | | |
| | お客様名 | | | |
| | ご住所 | | | |
| | お電話番号 | | | |
| <input type="checkbox"/> 配達日ご指定あり | 月 日 に配達希望 | ※土曜日配達 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | |
| <input type="checkbox"/> 配達日ご指定なし | 月 日までに納品希望 | 休診日 | 曜日 | |
| 時間指定 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16 時 <input type="checkbox"/> 16-18 時 <input type="checkbox"/> 18-21 時 (一部時間設定の出来ない地域がございます) | | | |
| ご使用予定日 | 月 日 (ご使用予定時間: 午前 / 午後 時より) | | | |
| その他、希望がございましたらご記入ください。 | | | | |

※当日出荷の受付は 15 時までとなります。 15 時以降の受付分は、翌営業日の出荷となります。

※土・日・祝日は休業となりますので、出荷は翌営業日となります。

※納品は、原則出荷日の翌日になりますが、北海道・九州・沖縄・離島及び本州の一部地域へは、
出荷日より中 1 日となります。

| 品 番 | 製 品 名 | 数 量 |
|-----|-------|-----|
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | | 個 |
| | 合計 | 個 |