

# 製本済み漫画小冊子ご注文書

株式会社デントスタイル

□印にレ点等の印をご記入ください。

201902改訂

商品名	100冊	300冊	500冊	
M01定期検診漫画小冊子	<input type="checkbox"/> 20,000円	<input type="checkbox"/> 50,000円	<input type="checkbox"/> 65,000円	
M04歯周病クリアファイル	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 37,500円		

※1000冊以上のご注文・裏表紙への名入れは別途お見積りとなります。

※送料は一律1,000円です。

※お支払い方法は原則クロナコヤマト代引き、またはクレジットカードとなります。

※代引き手数料はお客様ご負担となります。

～50,000円まで 400円～100,000円まで600円 100,000～300,000円まで1,000円

※上記価格は予告なく変更する場合がございます。

※上記価格はすべて消費税別表示となります。

※ご注文FAX受領後に、FAXにてご注文請書をご送付いたします。

※ご注文FAX受領後の、お客様都合によるキャンセルはお受けできません。予めご了承ください。

※通常納期はご注文FAX受領よりおおむね1週間以内です。

医院様名 ※法人様の場合、法人名も必ずご記入下さい	印
---------------------------	---

郵便番号 (        ) - (        )	医院様所在地 (送付先)
---------------------------------	--------------

電話番号 (        ) - (        ) - (        )	F A X 番号 (        ) - (        ) - (        )
--	--

※メールアドレス (クレジットカード決済をご希望の医院様は必ずご記入ください(活字体))
--

## ご注文はFAX0561-42-5581まで

株式会社 デントスタイル

〒489-0975 愛知県瀬戸市山の田町62-8

電話0561-42-5580 FAX0561-42-5581 info@dent-style.net

