

SAIKYO ジェネリック医薬品オーダーシート

お客様コード		ご連絡欄
お客様名		<input type="checkbox"/> お見積のご依頼は、 こちらにチェックをお願いします。
お電話番号	— —	

※左詰めでご記入ください。

	商品コード※	商品名	包装単位	数量	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

■お届けについて

※ご注文いただいた翌日以降のお届けになります。(土・日・祝日を除く)緊急のご注文はお電話にてご相談ください。
また、急な在庫切れや、一部お取り寄せの製品がございますので、納期につきましてはご確認ください。

☎048-654-2233 (受付時間/月～金曜日 AM8:30～PM5:30)



FAX 0120-093-555

