

必要事項をご記入の上、Faxにてご送信ください。

ご注文日 年 月 日 送信

商品 お届け先	貴治療院名 (店名)
	ご住所 〒
	ご連絡先 Tel : Fax :

ご希望の商品にチェックを入れ、数量および合計金額をご記入ください。

※表示価格は消費税込みの価格です。(送料別途)

チェック欄	商品番号	商品名	サイズ	価格 (税込)	数量
<input type="checkbox"/>	S001	金粒 1.5mm (10,000 粒)	1.5mmφ	¥6,500	
<input type="checkbox"/>	S002	金粒 1.2mm (10,000 粒)	1.2mmφ	¥6,500	
<input type="checkbox"/>	S003	パールセラミック粒 1.5mm (5,000 粒)	1.5mmφ	¥3,800	
<input type="checkbox"/>	S004	パールセラミック粒 1.2mm (5,000 粒)	1.2mmφ	¥3,800	
<input type="checkbox"/>	S005	セラミック粒 1.5mm (10,000 粒)	1.5mmφ	¥3,300	
<input type="checkbox"/>	S006	ビーズ粒 1.5mm (10,000 粒)	1.5mmφ	¥2,200	
<input type="checkbox"/>	S007	金粒ピンセット	105mm	¥1,300	
<input type="checkbox"/>	S008	金粒取り出し磁石器具	56mm	¥1,800	
<input type="checkbox"/>	S009	皮内針テープ (1 シート 90 片 ×10)	8×8mm	¥670	
<input type="checkbox"/>	S010	マイクロポアー (24 巻入)	12.5mm×9.1m	¥3,700	
<input type="checkbox"/>	S011	マイクロポアー (1 巻)	12.5mm×9.1m	¥250	
<input type="checkbox"/>	S012	ハンドラップ	80×110mm	¥1,600	
<input type="checkbox"/>	S013	耳経穴模型	130×73×30mm	¥2,200	
<input type="checkbox"/>	S014	スタンド式耳経穴模型	125×215mm	¥3,800	
<input type="checkbox"/>	S015	耳介図カラーポスター	510×360mm	¥945	
<input type="checkbox"/>	S016	オールカット (消毒液)	500cc	¥1,200	
<input type="checkbox"/>	S017	万能ツボ (透明) ガラス 500cc	90×110mm	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	S018	万能ツボ (茶) ガラス 500cc	90×110mm	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	S019	ネバノン鋏 (中) 全長 170mm	刃長 70mm	¥2,200	
<input type="checkbox"/>	S020	ネバノン鋏 (小) 全長 135mm	刃長 55mm	¥2,100	
<input type="checkbox"/>	S021	鉗子立て (ハカマ付)	60×110mm	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	S022	歯科皿	210×110mm	¥630	
<input type="checkbox"/>	S023	四分割プラスチックシャーレ	90mm	¥500	
<input type="checkbox"/>	S024	ガラスシャーレ	70mm	¥609	
<input type="checkbox"/>	S025	カット綿 4×4cm	500g	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	S026	A&D デジタル体重計 UC-321 (50g単位表示)	320×314×35mm	¥12,650	
<input type="checkbox"/>	S027	オムロン体脂肪計 HBF-306	230×130mm	¥4,500	
<input type="checkbox"/>	S028	体脂肪サンプル 1kg	約165×270×40mm	¥5,460	
<input type="checkbox"/>	S029	体脂肪サンプル 3kg	約215×360×60mm	¥10,080	
<input type="checkbox"/>	その他 (商品名: _____ )				

郵便振替・銀行振込 済

※送料・振込み手数料はお客様でご負担ください。

代引き (代金引換) 希望

※送料・代引き手数料はお客様でご負担ください。

※郵便振替・銀行振込みの場合は、ご入金確認後商品を送送いたします。

※商品価格を変更している場合がありますので、お振込み前に金額をお電話にてお問い合わせください。

合計金額

¥



www.thera-medical.com/

セラメディカル Tel 072-721-1144 〒562-0044 大阪府箕面市半町 3-4-35

銀行口座：三井住友銀行 箕面支店 (普) 268169 セラメディカル ナカブチヒデアキ

郵便口座：00900-1-84440 セラメディカル

**Fax: 072-721-6997**