FAX 0120-124-162

order@hokusan-kk.co.jp

HOKKAIDO SHIKA SANGYO
DENTAL SOLUTION 1952

# 材料注文書

お客様名　　様

注文日　　年　　月　　日

お客様名のご連絡先を必ずご記入ください　☎　　－　　－

伝言メモ（ご依頼・ご要望等をご記入ください）

お客様の出荷曜日は下記になります

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 出荷曜日に発送いたします

ご注文は、出荷曜日の**12時まで**にお願いいたします
※在庫のある商品は、出荷曜日であれば当日出荷いたします
※在庫がない商品は、弊社に入荷次第、出荷曜日に発送いたします
※お急ぎで出荷曜日以外で発送をご希望の場合は、ご相談ください


手書きでの注文めんどくさくないですか？

↓友だち登録はこちら

注文用メモ　ホワイトボード　商品実物

これ1個ずつ欲しい

LINE注文は簡単・便利
写真を撮影して送るだけ！

※初回ご注文時に限り、お客様情報をメッセージでお送りいただきます。
※24時間受付可能（土日・祝日除く） / 返信対応時間 平日9:00～18:00


| メーカー名 | 商　品　名 | 規格/商品番号 | 数量 | 備 考 | 希望納期 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |
| | | | | | / |

■お急ぎの場合は、**お届け希望日**を必ずご記入ください。
■納期回答をご希望の場合、納期回答を**希望する**に☑をつけてお送りください。
■セール・キャンペーン商品のご注文は備考に**『セール分』とご記入**ください。
■Ciメディカルの商品をご注文の場合は、商品名と合わせて**Ciメディカル商品コード**をご記入ください。

| FAX返信による納期回答 | |
|---|---|
| 希望する | 希望しな |

FAX 0120-124-162