

日本シェーグレン症候群患者の会／事務局 宛

〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町30-1 (日本大学医学部 血液膠原病内科内) (TEL)070-5082-7185 (FAX)03-3972-2893
(E-mail) sjogren.7185@gmail.com (HP)http://maeda-shoten.com/sjogren<http://maeda-shoten.com/sjogren/index.html>

【 個人注文書 】 下記の商品を注文します。 ※2回目以降のご注文は、お名前と電話番号のみのご記入で結構です。

お名前(※)			
ご住所	<input type="checkbox"/> お届け先 (〒 -) <input type="checkbox"/> 請求先		
TEL(※)		FAX	
日中連絡先		e-mail	

【 注文製品一覧 】 ※注文金額5千円以上の場合は送料サービス、1万円以上は送料・代引き手数料共サービス。

品名		単価(円)※税込	数量	金額(円)
ペ プ チ サ ル	472708 トゥースペースト 126g	1,700	本 ①	
	472710 トゥースペースト 42g	880	本 ②	
	472807 マウスウォッシュ 474ml	1,700	本 ③	
	472906 マウスジェル 42g	1,500	本 ④	
	472814 マウスウォッシュ ミニボトル 37ml	450	本 ⑤	
	472920 マウスジェル ミニパック 3g×7包	800	箱 ⑥	
	472135 PS口腔ケアセット	1,000	セット ⑦	
P ・ H ・ B 歯 ブ ラ シ	471305 RX ウルトラスワーブ・エリート	1本入 460	本・袋 ⑧	
	471312	6本組 1,600		
	471350 RXウルトラスワーブ・プティ	1本入 390	本・袋 ⑨	
	471329	6本組 1,550		
	471367 595歯ブラシ	2本入 610	本・袋 ⑩	
	471336	6本組 1,500		
	471374 義歯ブラシ	570	本 ⑪	
ハ リ ヤ ード	471930 オーラルケアスワブ20 (紙軸)	475	袋 ⑫	
	471954 オーラルケアスワブ20 (プラスチック軸)	620	袋 ⑬	
注文合計		*①～⑬合計(税込)		⑭
送料(⑭が5千円未満の場合)		1,000	(税別)	⑮
消費税		優待		0
税込総額				円

【 通信欄 】 ※配達、支払方法についてご要望ございましたら、以下にご記入下さい。

【配達日時指定】 受注日より1週間(7日)以上先の日までに承りま 月 日 : 午前 or 午後 <small>※受注後、翌営業日出荷。ご希望にそえない場合がございます。</small>	【お支払方法に <input checked="" type="checkbox"/>】 <input type="checkbox"/> 代金引換 (*手数料ご請求) <input type="checkbox"/> お振込(送金料会員様のご負担) <small>*お振込先は、請求書に表記、要望<input checked="" type="checkbox"/>。 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行</small>
<small>(確認)ご注文ありがとうございました。確かに承りました。</small> 受注【 月 日】手配【 月 日】荷着予定【 月 日】	【特典対象外】 * NP後払い (コンビニ・郵便局・銀行など) <small>※後払い手数料がかかります。 ※商品とは別に郵送で振込用紙が届きます。</small>

<https://peptisal.jp/> 患者会特典対象外となりますが、公式オンラインストアでのご購入も可能です。 ※クレジットカード利用可(手数料無料)