

2025年7月(改訂版)

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 [80]】 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		☐ お届け先 (〒 -) ☐ 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		税別単価[円]	数量	金額(円)	
ペプチサル	472708	トウスペーススト 126g	1,360	本	①
	472807	マウスウォッシュ 474ml	1,360	本	②
		※マウスウォッシュ237mlは販売を終了いたしました。			
	472906	マウスジェル 42g	1,200	本	③
	472814	マウスウォッシュ ミニボトル 37ml	400	本	④
	472920	マウスジェル ミニパック 3g×7包	720	箱	⑤
PHB / M'S 歯ブラシ	471305	RX ウルトラスワーブ・エリート	1本入	368	本・袋 ⑥
	471312		6本組	1,280	
	471350	RXウルトラスワーブ・プティ	1本入	312	本・袋 ⑦
	471329		6本組	1,240	
	471374	PHB 義歯ブラシ		456	本 ⑧
	411435	M'S Michiyo4 (軟毛)	2本入	512	本・袋 ⑨
	471442		6本組	1,392	
アパノス	471930	オーラルケアスワブ20 (紙軸)		380	袋 ⑩
	471954	オーラルケアスワブ20 (プラスチック軸)		496	袋 ⑪
注文合計			*①～⑪合計		⑫
送料(⑫が5千円未満の場合)			1,000 (税別)		⑬
消費税(10%)			(小数点以下切捨て)		⑭
			税込総額(⑫+⑬+⑭)		⑮
【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)以上先の日にちで承りま 月 日 : 午前 or 午後 ※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。			【お支払方法に ☒ 】 ☐ 代金引換(手数料ご請求、但⑮の金額が10,000円以上でサービス) ☐ お振込(送金料会員様のご負担となります) *お振込先は請求書に表記、要望 ☒ 。 ☐ ゆうちょ銀行 ☐ 三井住友銀行		
(確認)ご注文ありがとうございました。確かに承りました。					
受注【 月 日 】手配【 月 日 】荷着予定【 月 日 】					