

日本顕微鏡歯科学会スクラブ注文用紙

ご記入頂きメールに添付、もしくはFAXにてご注文ください。

メール/担当 竹本

takemoto@uni-h.jp

FAX

011-860-2128

病院名/	ご担当者様名/
日本顕微鏡歯科学会会員名/	会員ID/
住所/〒	
電話番号/	FAX番号/

<お支払につきまして> お振込先 取引銀行 北洋銀行 白石中央支店(普) 3660609

受取人名「ユニフォーム北海道㈱」

※ご入金確認後、商品を手配いたします。

※商品は後日発送させていただきます。

商品番号	カラー	サイズ							数量合計	合計金額
		SS	S	M	L	LL	3L	4L		
7013SC-17	ダークネイビー									
7013SC-18	モスグリーン									
7013SC-16	バーガンディ									
7013SC-14	サンセットオレンジ									
7013SC-11	ターコイズ									
7013SC-9	ブラック									
7013SC-6	ライム									
商品代金合計										(税込)

価格 1着ご注文で4,500円(消費税別) 2着以上ご注文で1着4,000円(消費税別)

※商品の特性上、お客様のご都合(サイズ違いなど)による返品・交換はいたしかねますご了承ください。

サイズご不安な方・・・

・学会当日お申し込みください。大会当日は、会場内にある販売ブースにてご試着用のスクラブをご用意させていただいております。

販売ブースにてご希望のサイズ、色を注文してください。なおこの場合、商品は後日ご発送させていただきます。(送料無料)

<ご購入方法詳細>

1. 先行予約

i) 添付のご注文用紙に、必要事項をご記載の上、Faxまたはメールにて送付ください。

Mail: takemoto@uni-h.jp Fax: 011-860-2128

ii) 後ほど、当社より予約受付確認のご連絡をさせていただきます。

iii) 指定の口座に、代金をお振込みください。

[お振込先 取引先銀行 北洋銀行 白石中央支店(普) 3660609 受取人名「ユニフォーム北海道㈱」]

※恐れ入りますが、お振込手数料はご負担願います。

iv) ご入金確認後、商品を元払いにて発送させていただきます。

2. 通常販売

i) 大会当日に、特設ブースにてお申し込みください。

ii) お支払方法は銀行振込とさせていただきます。

iii) ご入金確認後、商品を元払いにて発送させていただきます。

※商品の特性上、お客様のご都合(サイズ違いなど)による返品・交換は致しかねますのでご了承ください

※大会当日は、会場内にある販売ブースにてご試着用のスクラブをご用意させて頂いております。

サイズがご不安な方は、当日お申し込みください。