

FAX 03-3267-2658

JFPOA® 一般社団法人 日本家族計画協会 行 K52109

注文(納品希望日: 月 日まで)

申込日: 年 月 日

見積依頼(見積提出方法: 郵送 FAX)

顧客コード

本会より見積書提出済みの件のご注文の場合は、見積書番号をご記入ください

見本依頼(紙媒体のみ) ※090161~090163は見本はありません

伝票番号 20000000 -0

フリガナ, 貴施設名, 所在地, TEL, FAX, ご注文者名, 請求書宛名, 送料, 名入れ印刷, 備考欄

伝票の分割や所定書式の提出などをご希望の場合は、必ず備考欄にその旨をご記入ください。ご希望によっては、対応が出来かねる場合がございますので、予めご了承ください。

Table with 3 columns: 商品番号, 商品名, 数量

Table with 3 columns: 商品番号, 商品名, 数量

マルチ予防®教材は下記からご注文ください

Media selection table with columns: 媒体, 商品番号, タイトル, 数量, 裏面, 名入れ印刷

※紙製ファイルをご希望の方は別途お問い合わせください

名入れ印刷代については、カスタム指導箋・ファイルは無料、その他は有料となります。

裏面にオリジナル情報を入れる場合は下記にもご記入ください

校正提出方法: メール FAX 郵送

※オリジナル情報を入れる場合は、ご注文後担当者よりご連絡いたしますので、別途メールにてデータをご支給ください

総合カタログの送付を希望する(送料無料)

送料について: 1回のご注文本体総額15,000円(税別)未満の場合は、梱包・発送料を申し受けます(15,000円(税別)以上は無料)