

HME(ATOSメディカル製品) FAX注文表

お名前		
お届け先住所	〒	
所属団体名		その他
* 発声教室に入会していない方はその他に○をつけてください。		
お電話		FAX
Email		
ご注文日	年	月 日
ご注文回数	初回	2回目以降のご注文

* 初回から一年以上経過してる方は初回に○をつけてください。

	商品名	特性・形状	商品番号	単価	個数	合計金額
人工鼻	エクストラモイストHME	20個入/箱	F-01	13,200		
〃	〃	30個入/箱	F-02	18,150		
〃	エクストラフローHME	20個入/箱	F-03	13,200		
〃	〃	30個入/箱	F-04	18,150		
〃	ルナ	30個入/箱	F-20	18,150		
アドヒーシブ	フレキシダーム	20枚入/箱:楕円形	F-05	15,400		
〃	〃	20枚入/箱:円形	F-06	15,400		
〃	オプティダーム	20枚入/箱:楕円形	F-09	20,900		
〃	〃	20枚入/箱:円形	F-10	20,900		
〃	エクストラベース	20枚入/箱	F-11	20,900		
〃	スタビリベース	15枚入/箱	F-12	20,625		
〃	スタビリベース オプティダーム	15枚入/箱	F-17	20,625		
〃	ルナ	15枚入/箱	F-22	14,850		
気管孔装着用具	シャワーエイド	1個/箱	F-13	3,300		
被膜剤	スキンバリア	50枚入/箱	F-18	2,200		
剥離剤	アドヒーシブリムーバー	50枚入/箱	F-19	2,200		
粘着剤	シリコーングルー	30ml/箱	F-16	3,850		
合 計						円

【返品・交換について】

医療機器のため、原則としてご購入後の商品の返品・交換は受け付けておりません。万一製品不良がございましたら、商品到着後7日以内に弊社までご連絡下さい。新品と交換させていただきます。
不良品交換、誤品発送交換時の商品送料は弊社負担とさせていただきます。
商品到着後7日を過ぎてからのご連絡の場合、返品交換のご要望はお受けいたしかねますので、ご了承下さい。

公益社団法人 銀鈴会

TEL 03-3436-1820 FAX 03-3436-3497

Eメール: chumon@ginreikai.net