



株式会社日本ホップス 行

FAX : 03-3955-8273



衛生用品・防災用品カタログVOL.5 注文書

以下ご記入いただき、上記のFAX番号にご送信ください。商品のお届け先は、1回のご注文につき1か所となります。

お申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

●ご注文者様のご連絡先（お届け先）必須		●ご注文者様と異なる住所にお届けの場合	
フリガナ		フリガナ	
病院名 会社名		病院名 会社名	
フリガナ		フリガナ	
ご担当者		ご担当者	
ご住所	〒	ご住所	〒
電話番号		電話番号	
FAX番号		FAX番号	

	ご注文商品 品番 必須	数量 必須	単価	小計
	カタログ記載の6桁の番号を記入			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

送料条件	1注文(発送)あたり注文合計 税込5,500円以上：無料 税込5,500円未満：800円(込880円) ※北海道・沖縄・離島別途
------	---

(社内使用欄)

(連絡先) 株式会社日本ホップス Tel : 03-3955-8211 Fax : 03-3955-8273
