



# 0564-54-0560



MEDICAL SUPPLY  
**GoodDs**

## オーダーシート

西三河医師会協同組合  
TEL 0564-54-0020

ご注意

※平日(月～金)の注文締め切り時間までのご注文は当日発送となります。(在庫商品に限ります)  
※注文締め切り時間は、北海道・東北・南九州(宮崎・鹿児島)・沖縄は**正午**、その他の地域は**15時**です。  
※土、日、祝日のご注文は翌営業日の発送となります。  
※**オーダーシートは、コピー(A4)してご利用ください。**  
※ご注文後、直ちに出荷作業に入りますので**FAX送信後のキャンセルは、できません。**  
※一部地域では諸般の都合により、お取り扱いできない商品がございます。ご了承ください。

|      |   |   |                       |    |    |
|------|---|---|-----------------------|----|----|
| ご注文日 | 月 | 日 | 2枚以上のご注文は通し番号を記入願います。 | 枚目 | 枚中 |
|------|---|---|-----------------------|----|----|

|       |      |
|-------|------|
| 医院コード | 電話番号 |
|-------|------|

※左詰めでハイフンもひとマスに入れ、市外局番からご記入ください。

|      |
|------|
| 貴施設名 |
|------|

|         |      |
|---------|------|
| ご発注担当者名 | ご意見欄 |
|---------|------|

※カタカナでご記入願います

追加注文の場合、にチェックしてください。

**追加注文**

※同日注文締め切り時間内のご注文で、1回目のご注文が5,000円(税抜)以上の場合、2回目以降のご注文が5,000円(税抜)未満でも送料がかかりません。チェックがない場合は、通常注文扱いとなります。ご了承ください。

※お届け指定日サービスをご利用のお客様は追加注文サービスを併用することができません。

ご注文についての対応は、できません。

●ご希望指定日がある場合は記入してください。

|        |   |   |
|--------|---|---|
| お届け指定日 | 月 | 日 |
|--------|---|---|

※ご指定日はご注文より3日以内とさせていただきます。  
※配達時間の指定はお受けできません。  
注文締め切り時間までにご注文の場合→翌日配達  
注文締め切り時間以降にご注文の場合→翌々日配達  
※配達の都合により、翌日配達が出来ない場合がございます。

|   | 注文コード | 数量(右詰) |
|---|-------|--------|
| ① |       |        |
| ② |       |        |
| ③ |       |        |
| ④ |       |        |
| ⑤ |       |        |
| ⑥ |       |        |
| ⑦ |       |        |
| ⑧ |       |        |
| ⑨ |       |        |
| ⑩ |       |        |

**メモ**

ご注文金額、商品名等のご確認にご使用ください。  
ご注文時に内容等の確認は致しませんのでご了承ください。

※1回のご注文金額が5,000円(税抜)未満の場合、別途送料500円(税抜)をご負担いただきます。  
※注文コード・数量のお間違いや返品不可対象商品、要納期対象商品、送料発生の有無をご確認のうえご注文下さい。



インターネットでも注文可能!! <http://msgoods.jp/dr/>