

F A X 専用 白衣専用申込書 (センター病院専用)

F A X 番号 0 4 5 - 7 8 5 - 0 6 5 7

下記の商品を注文いたします。

F A X 送信日	20	年	月	日	ご依頼者	科 様	TEL () ()
E-Mail	@						FAX () ()

以下のいずれかにチェックをお願いいたします。

下記の商品を注文いたします。

下記の商品について、価格・在庫状況を確認して注文します。

No	メーカー名	商品名	規格・品番	カラー	メーカー価格	生協組価	サイズ	申込数
1	Nagai-Leben	男子長袖診察衣	HK-10	白	¥5,460	¥4,368		
2	Nagai-Leben	男子長袖診察衣	KEX-5100	白	¥4,725	¥3,780		
3	Nagai-Leben	女子長袖診察衣	HK-12	白	¥5,040	¥4,032		
4	Nagai-Leben	女子長袖診察衣	KEX-5120	白	¥4,515	¥3,612		
5	Nagai-Leben	男子半袖医務衣	MT-2257	白	¥6,510	¥5,208		
6	Nagai-Leben	男子半袖医務衣	KES-5167	白	¥3,885	¥3,108		
7	Nagai-Leben	女子半袖医務衣	MT-2237	白	¥5,460	¥4,368		
8	Nagai-Leben	女子半袖医務衣	KES-5172	白	¥3,570	¥2,856		
9								
10								
合 計								

お手数ですが、上記太枠内を、おわかりになる範囲でご記入下さい。
お申し込みの際の個人情報は、ご本人との連絡、生協からの案内に利用させていただきます。

商品のお受け取り	医局宛配送
----------	-------

備考 /

センター病院各医局宛への配送は原則無料です。

横浜市立大学生協同組合 福浦店
 ホムページ <http://www.ycucoop.or.jp>
 〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9
 PHONE 045-785-0601 / FAX 045-785-0657
 E-Mail : fukuura-sb@ycucoop.or.jp