コピーしてお使いください。

FAX発注書

お読み下さいな

(FAX：0432317-333)

施設名(学校名など)
書類の宛名(市長名や会社名等)
住所　〒

TEL(必須)
FAX(必須)
注文者名(必須)

お支払い方法(どれか選択)

☐ 市町村会計払い

☐ 代金引換

☐ 末締翌月払い

＊民間事業者の掛売は、事前登録が必須です。

＊登録無しの掛売り注文は、自動的にキャンセルします。

ホームページからのご注文も、市町村会計、掛売りでのお支払いが可能です

ホームページは注文合計金額がすぐ分かり便利。

最新価格はホームページ(http://hokensitu.jp)へ

保健室.jp

品番	商品名	注文個数
2009	滅菌三角巾ロール(特大)	
2143	カット綿4×4cm　500ｇ	
2129	滅菌ガーゼ　M　100枚	
5001	塩素測定試薬　DPD100錠	
3004	アルボナース　1L	
8066	ｴﾀﾉｰﾙ製剤5Ｌ　元気印	

品番	商品名	注文個数