ー沖医協HPよりー

注文日　2018年　　月　　日	NO.

2018秋季JMCキャンペーン　専用注文書

ご注文先　沖縄県医師協同組合　　ＦＡＸ：０９８-８８８-０６２９

	商　品　送　付　先		
ご　住　所	〒		
医療機関名	【 医院コード ： 】		
組合員名		担当者名	
ＴＥＬ ＦＡＸ	T） F）	コード記入欄	

※商品の在庫状況や配送の都合等で、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。

商品番号	品　番	商　品　名 / 型　式	サイズ　/　色	数量	組合員価格
187	シーメンスヘルスケア　血液凝固分析装置　エクスプレシア ストライト				医協へお問い合わせ下さい

デモ対応 デモ機貸出	商品名： 希望日：　　月　　日	商品名： 希望日：　　月　　日

※デモ機返却の際の送料は元払いにてお願いいたします。

お問い合わせ先　沖縄県医師協同組合　ＴＥＬ：０９８-８８９-００８１
ホームページ開設致しました！　http://o.ikyou.jp/

※個人情報遵守のため、商品発送業者への注文以外には利用いたしません。