

衛生管理用品・薬剤購入 申込用

FAX 番号

055-921-6026

F A X 注 文 書

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

郵便番号		お客様FAX番号	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな		電話番号

商品名	数量	単価	金額
簡易型残留塩素計 SP-4		9,180	
ダイヤル式残留塩素計 DP-3		16,200	
DPD法検査試薬500包入り		5,940	
バスター60DG 1缶(2.5kg)		4,100	
バスター60DG 1箱(2.5kg×4缶)		15,200	
フレッシュラックスF12 20kg		3,888	

<お支払方法>

いずれか1つに○をつけてください

1. 銀行振込(振込料お客様ご負担)
2. 郵便局振込(振込料お客様ご負担)

3. 代引き(手数料400円)希望

※代引き不可の商品もございますので、恐れいりますが、お問い合わせください。

ご注文金額	
配送料	
代引き手数料	
合計	

送付枚数 1枚

NPO入浴施設衛生管理推進協議会
会員 東工業株式会社

〒410-0022
静岡県沼津市大岡2286-3
Tel:055-921-1796 Fax:055-921-6026