

消耗品ご注文書

この用紙をコピーしてご使用下さい。

ご注文FAX番号／045－317－7909

ご注文日 年 月 日

お客様名

納品先住所

TEL

ご担当者名

品名	注文単位	金額	ご注文数量	金額
全自動血圧計TM-2657 診之助Slim プリンタ用紙 感熱記録紙 商品コード:AX-PP147-S	1箱(5巻入り)	5,000	×	= 円
			合計金額	円

* 上記価格は消費税別・送料込みの価格です。

* 弊社にFAX到着→10日以内納品になります。

株式会社 ウエルアップ

TEL:045－317－7908／FAX:045－317－7909