

OHCロール・ペン注文用紙

以下に記入の上、京都市聴言センターへFAXして下さい。(税込)
商品発送には別途送料がかかります。

- OHCロール30cm幅(1～9本の時) 1本660円 本
- OHCロール30cm幅(10本以上の時) 1本605円 本
- OHC用ペン
ペンてるペン (1本132円) 本
- さくらペンタッチ (1本132円) 本

商品送付先ご住所 〒

お名前 様

(ご担当者名 様)
お電話番号

FAX番号

請求書送付先ご住所 〒

(商品送付先と同住所)
請求書宛名 様

請求書日付の有無 有(年 月 日) ・ 無
※有・無必ずご記入下さい。

※どちらかに○をつけてください

商品使用日・到着指定日(年 月 日)

※発送まで1週間程度お時間がかかります。予めご了承下さい。

備考

京都市聴覚言語障害センター
FAX:075-841-8311