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７２６円）　　本

・ＯＨＣロール３０cm 幅（１０本以上の時　１本６７１円）　　本

・OHC 用ペン

　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