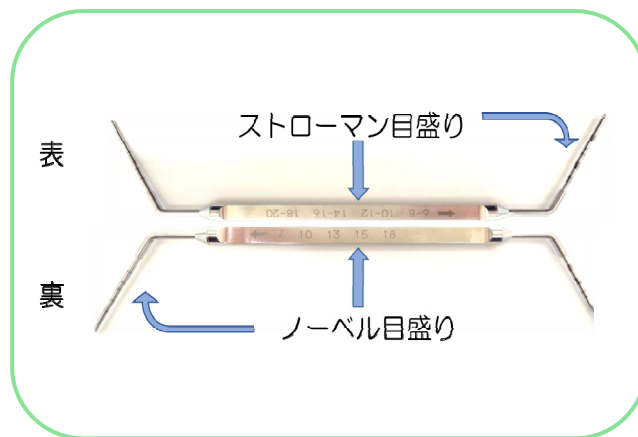


Φ1.5 デプスプローブ 注文書

お申込書承り後、物品と共に請求書・納品書を発送致します



NP埋入時のファーストドリルは1.5mmツイストドリルを使用し、必ずデプスプローブで深さの確認をしてください

* 宅配便着払いにて配送させていただきます

お名前	医院名
注文数 <u> </u> 個 定価 ¥23,000(税別)	
TEL ()	FAX ()
ご住所〒	
E-mail	

郵送もしくはFAX(03-3572-3988)にてお申し込みください

お問合せ先 **MALOClinic**
TOKYO

〒104-0061 東京都中央区銀座7-8-10
FUKUHARA GINZA 8階
TEL.03-3572-3977 FAX.03-3572-3988
E-mail: education@maloclinic-tokyo.com

販売元

合同会社 Y's DEVICE

〒135-0091 東京都港区台場2-2-2-2503
TEL:03-3529-0895 FAX:03-3529-0895
E-mail:moajack1157@outlook.jp