

YS型ナローディレクションインジケータ 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



Φ1.5mmの形成窩に対応した方向指示棒です

* 宅配便着払いにて配送させていただきます

ご注文日 年 月 日

お名前	医院名
注文数 ____個 定価 ¥7,700(税込)	
TEL ()	FAX ()
ご住所〒	
E-mail	

* ご注文は下記のメール添付もしくはFAXにてお願い致します

E-mail: education@maloclinic-tokyo.com

FAX: 03-3572-3988

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