

ワクチンバイアル用専用注文書

商品コード	商品名	価格(税別)	個数
F-41-2033-K	ファイザー製ワクチン用 フリーズボックス36穴 防水タイプ	800円	
F-41-2052-K	モデルナ製ワクチン用 フリーズボックス25穴 防水タイプ	1,000円	
送料	700円(税別) 合計12個以上は300円(税別) 北海道は個数・金額に関係無く一律¥1,000(税別)ご負担いただきます。 沖縄県・離島の配達は送料別途御見積とさせていただきます。		

※受注後のキャンセル・返品・交換はできませんのでご了承ください。

施設名:
部署: フリガナ:
氏名: 〒
発送先 住所:
TEL:
FAX:
mail:

請求書の宛名	
--------	--

お支払いについて チェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします	<input type="checkbox"/> 代引き 現金払いのみ クレジットカード払い不可 (別途、代引き手数料を頂いております 合計金額税込2万円まで500円+税)
	銀行振込(後払い)→商品到着後 日以内(振込手数料はご負担頂いております) <input type="checkbox"/> 口座名義→ ※商品発送時に請求書を同送しますので記載の銀行口座にお振込みください。

受取不可な曜日に チェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。	<input checked="" type="checkbox"/> = 受取不可 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
ご希望納期がございましたら お知らせ下さい。	

受注後は発送日のご返答をさせていただきます。代引きの場合は代引き金額をお知らせします。

メモ:

御注文有難うございます。

送付先FAX⇒ 株式会社フリーエス (075-633-5138)

メールで送信の場合は mail@free-s1.jp