↑ ご注文FAX　084-927-5856

発　注　書

㈱メディカルマインド行

20　　年　　月　　日

サロン名		担当者名	
住　所	〒	ＴＥＬ	
		ＦＡＸ	
希望納期	月　　日　　時間　：　～　：　（ご希望に添えない場合があります）		

商　品　名	容　量	価　格	数　量	備　考

小　　計			支払方法　・前振込み　・代引き
送　　料(2万円未満の場合別途)			【振込先】しまなみ信用金庫
消　費　税			福山営業部　普通預金
合　　計			９６７８９１９

◆ 商品の返品・交換

- ご注文に誤りがあった場合でも返品できない場合があります。発注の前にもう一度ご確認ください。
- 商品のお届け時に、傷･破損等の不良があった場合、もしくはご注文頂いた商品と異なる商品が届いた場合は、商品到着後３日以内に弊社までご連絡いただければ、返品・交換いたします。その際の送料は弊社負担とさせていただきます。
- 一度ご使用になった商品やお客様のもとで傷･破損が生じた場合の商品の返品・交換はお受けできませんのでご了承ください。

◆ 15時までのご注文は即日出荷(在庫がある物に限り)　15時以降は翌営業日以降の出荷となります。

株式会社　メディカルマインド　〒720-0825広島県福山市 松浜町3丁目7-42
TEL084-927-5855　FAX084-927-5856　http://www.medicalmind.co.jp