組合員専用　ご注文用紙

歯科技工士協同組合　共同購買部
〒524-0021　滋賀県守山市吉身6丁目5-6
連絡先：080－3596－3973

ご　注　文　日	令和　　年　　月　　日	送信枚数	枚目／　　枚中

フリガナ		フリガナ	
貴社名	《必須》	ご担当者名	《必須》
ご住所	《必須》〒		
ご連絡先TEL	《必須》	ご連絡先FAX	《必須》

ご注文内容

商　品　名	組合員単価	個数	金額（税抜き）
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
小　計			円
消費税			円
合　　計			円

備　考	

注意 ：ご注文を確認後、FAXさせていただきます。24時間（土・日・祝を除く）たって確認書が届かない場合はFAXが組合に届いていない可能性がございます。お手数ですが携帯電話（080-3596-3973）までご連絡をお願いいたします。

FAX送信先	077－516－8095