

口腔保護枕 注文用紙

下記のご注文書に必要事項をご記入のうえ、日本包括歯科臨床学会（咬合療法研究会）事務局までお申し込みください。（この注文用紙はコピーしてご使用ください）

FAX:03-3269-8372

※価格は税込

		会員歯科医院 仕入れ価格	非会員歯科医院 仕入れ価格	標準小売価格
本体	男女兼用（予備パイプ付き）	10,000円	11,500円	13,000円
部 品	①タオルシート	3,000円	3,700円	4,000円
	②パイプ入りシート	4,200円	5,000円	5,500円
	③プレスエア [®]	2,300円	2,800円	3,000円
	④枕カバー	1,500円	1,800円	1,900円
	⑤予備パイプ	450円	520円	560円

ご注文の種類	会員価格	非会員価格	注文数	金額
本体 男女兼用（予備パイプ付き）	10,000円	11,500円	個	円
部品 ①タオルシート	3,000円	3,700円	個	円
②パイプ入りシート	4,200円	5,000円	個	円
③プレスエア [®]	2,300円	2,800円	個	円
④枕カバー	1,500円	1,800円	個	円
⑤予備パイプ	450円	520円	個	円
合計金額				円

会員 非会員（該当に✓してください）

歯科医院名:

お名前:

ご住所:〒

※製造元から患者様への直送は承っておりません。歯科医院住所をご記入ください。

TEL:

FAX:

e-mail:

お問い合わせ・お申し込み:

 **日本包括歯科臨床学会**（咬合療法研究会）

〒112-0014 東京都文京区関口1-45-15 日火江戸川橋ビル第1-104

TEL:03-6826-8099 FAX:03-3269-8372 e-mail:jimu@22i.gr.jp