ご注文日	 月 日	送信枚数	枚

赤枠内の※必須は正確に必ずご記入下さい

* ^{必須} 電話番号	
*必須 お名前	様
ご 注 文 担当様名	様
FAX	

	*必須 お届け先ご住所
〒 -	_

コピーして何度でもご利用下さい。

	*必須 商品コード					商品名	*必須 数 量	
1		 		 	 	 		
2						 		
3					 	 		
4					 	1 1 1 1 1 1		
5								
6		 		 	 	 		
7		 			 	 		
8		 		 	 	 		
9		1 1 1 1 1 1			 	 		
10					 	 		

● 送料は、総額 6,380 円(税込) 未満の場合は別途送料 880 円をご負担いただきます。 送料別途エリア 北海道:2,200 円、沖縄:3,036 円、離島の場合はお問い合わせ下さい。

● お支払い方法が代金引換のお客様は手数料を別途ご負担いただきます。※表記は税込 1万円以下:330円、3万円以下:440円、10万円以下:660円、30万円以下:1,100円 クレジットカードからの お支払いのお客様は

> ディーシーシー web サイト

よりご注文下さい。

(できる) 代金引換 商品お受け取りの際に配達 ドライバーにお支払いください

② 口座振替 登録いただいておりますお客様は ご利用いただけます

● ご注文の受付確認が必要な場合は ○を記入して下さい。





Dental Creation Challenge 株式会社 ディーシーシー

ディーシーシー 🔾



●個人情報について:当社は個人情報に関して適用される法令・規範を遵守し、 で提供いただいた個人情報を目的以外の用途に使用いたしません。