骨盤底サポーター FAXご注文書

※お電話でのご注文も承っております。

◇本紙をよく読み、下の枠内に必要事項をご記入の上、FAXをご送付ください。

ご注文日	年　　月　　日
フリガナ **お名前**	
商品送付先のご住所	〒
ご連絡先	**TEL**：　　**FAX:** **アダム医健からの確認のお電話をご希望の場合はチェック✓ →□** ※ご連絡がつかない場合はそのまま発送手続きに移行いたします。 ※チェックがない場合でも、必要と判断した場合にご連絡をすることがございます。
ご紹介元	**施設名：**　　**診療科：**　　その他：
ご注文内容 黒：スポーティブラック ベージュ：マチュアベージュ	↓**サイズ**と**色**を選んで、**数量**を記入してください。 *※記入例　90N(黒・ベージュ)：1枚* **80N(黒・ベージュ)：　枚　90N(黒・ベージュ)：　枚　100N(黒・ベージュ)：　枚** **80K(黒・ベージュ)：　枚　90K(黒・ベージュ)：　枚　延長部品(黒・ベージュ)：　組**
サイズについてのご確認事項	**リピート購入の方はチェック✓ → □** ※サイズは正確に測ってお選びください。NとKを間違えないようにご注意ください。 ※衛生用品のためサイズ間違い等お客様都合によるご返品はできません。 **※初回注文の方は、複数枚のご注文でも1枚のご注文とさせていただきます。**
お届け希望日時 ※複数選択可能	**□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□その他(　　)** **□午前中(8～12時)　□14～16時　□16~18時　□18~20時　□19~21時**
配送についてのご確認事項	**※ご指定がない場合は「最短日」の「時間指定なし」でお届けいたします。** ※延長部品のみのご購入の場合は日時指定はご利用いただけません。 ※原則、2営業日以内にヤマト運輸で発送いたします。(営業時間…平日9：00～17：00) ※配送会社の遅延等によりご希望に添えない可能性がございます。予めご了承ください。 ※在庫状況などによって発送が遅れる場合はご連絡いたします。
備考欄	

◇商品の価格：11,000円（送料・代金引換手数料・消費税込）/枚

※延長部品をご希望の場合…1組1,500円(サポーターと同時購入の場合1,100円)

◇お支払方法:　代引き(現金払い)　商品お届け時に、ヤマト運輸の配達員にお支払いください。

※ 延長部品のみの場合、ポスト投函にてお届け・払込用紙でのお支払いとなります。

◇ご注文・お問い合わせ先

製造販売元：合同会社アダム医健　東京都豊島区西巣鴨1-34-9

電話番号：03-3940-5502(営業時間…平日9：00～17：00)

＜個人情報の利用目的と第三者提供＞

お客様の個人情報は、製品の発送・お問合せ対応・医療機器の品質管理/安全管理にのみ利用し、弊社と配送業者以外には提供致しません。

FAX送信先：050-3730-0906

※コンビニエンスストアからFAX送信する場合は、セブンイレブンをおすすめします。

他のコンビニエンスストアの場合、050番号のFAXに対応していない可能性があります。