

注文書 (FAX用)
ご注文はフリーダイヤルでどうぞ

(株)佐波行

(FAX専用フリーダイヤル)
歯材は、サナミ
0120 - 430 - 373

御住所
貴歯科医院名
御担当者名

平成 年 月 日

No.	メーカー	商品名	規格	数量	摘要	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

お気付きのこと

*ご注文いただきありがとうございます。FAXを通信頂きましたら、お礼と確認の電話をさせていただきます。