

注文日： 年 月 日

注文書

株式会社シー・アイ・エム 宛

FAX : 0774-26-5052 もしくは **cim@mold-shinsei.co.jp** までご注文ください。

下記の通り注文致します。

商品名	数量
穿刺練習用血管モデル (1袋 5本入り)	袋
商品名	数量
穿刺練習用血管モデル (ばら売り) 1本 ※送料が別途1000円 (税込) が必要です。	本

お届け先

名称	
住所	〒
電話番号	
ご希望納期	年 月 日 着 指定

ご請求先

名称			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

※ 毎月末締めにて請求書をお送りさせていただきます

備考欄	
-----	--

〒611-0033

京都府宇治市大久保町平盛 8 3 番地の 1

株式会社シー・アイ・エム

TEL : 0774-26-4307 FAX : 0774-26-5052

担当 : 芦田