

# FAX注文書

株式会社メディカルスペース  
商品管理センター行

発注日 平成 年 月 日



## 048-972-5891

※商品価格には消費税は含まれておりません。別途お預かりいたします。

メーカー名	商品番号	商品名	数量	価格	備考

■ 病院名・施設名（住所・電話番号の表記があるゴム印を押してください。）

■ 連絡欄（急ぎの場合や、到着日時指定などがある場合にご記入ください。）