

# Dentium 専用 FAX 注文書

ご注文日 年 月 日( )

納品先 ご請求先 が別の場 合は下記 もご記入 ください。	得意先No.		配送ご指定日	年 月 日( )	
	医院/技工所 様名			ご担当 様	
	ご住所	〒			
	TEL	-	-	FAX	-
	配送時間指定	<input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~21時 <input type="checkbox"/> なし			
請求先	医院/技工所 様名			得意先No.	
	TEL	-	-		

\*ご記入頂きました個人情報は商品及び納品書・請求書の送付、弊社イベント・新商品のご案内以外の目的では使用いたしません。

	製品番号	製品名	個数	備考欄
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

備考欄

## ◆ご注文について

- 商品は通常、ご注文頂いた日から、土・日・祝日を除いた翌営業日に発送いたしますが、在庫切れ等で納期のかかる場合もございます。
- 当日発送をご希望の場合は、15時までにご注文ください。
- 祝日・年末年始・お盆は納期が遅れる場合がございます。
- 遠方は一部地域を除き発送後翌日の配達となります。
- 天候、交通事故などの諸事情により、納期が遅れる場合がございます。
- 物流トラブルによる、損失・紛失に関しては、当社では責任を負いかねます。
- 配送時間帯のご指定を頂いても、配送会社の都合上一部ご指定出来ない地域がございます。

## ◆配送料について

- 1回のご注文金額の合計が¥10,000(税別)以上の場合、配送料はかかりません。
- ¥10,000(税別)未満の場合は、一律¥500(税別)の配送料がかかります。
- タイム便・超速便については別料金がかかります。

## ◆お支払いについて

- 銀行振込(みずほ銀行/振込手数料はご負担ください。)、またはカード(VISA、Master、JCB、Diners、AMEX)、にて承ります。

## ◆返品について

- 製品返品の際は、製品到着後15日以内に限りお受けいたします。その場合の返品送料はお客様負担にてお願いいたします。

**当日発送をご希望の場合は15時までにご注文ください。**

**FAX 03-5817-8609**

株式会社 BMS JAPAN

東京都千代田区神田東松下町39 神田トーセイビル3F  
TEL : 03-5817-8189