

## 公益財団法人日本学校保健会 御中

オブツポイポイ

## 嘔吐物・汚物処理剤「オブツポイポイ」申込書

商品代金は下記口座(振込控貼付欄に記載)に振り込んで下さい。

FAX:03-3592-3898 TEL:03-6273-3919 インターネット <http://www.hokenkai.or.jp/>

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-3-17 虎ノ門2丁目タワ-6階 公益財団法人日本学校保健会

商品の詳細・注文フォームは本会HPをご覧ください。

申込み団体・学校名・会社名		
商品お届け先 〒		
所属	担当者	
TEL	FAX	
—	—	
オブツポイポイ 1個 1,850円(税抜き価格) *(1個~5個) + 地域別送料+消費税(消費税率10%) *(6個以上)+消費税(消費税率10%)(送料のご負担はありません。)	2,035円 × 個 (税込)	¥
*5個以下のご注文には別途地域別送料がかかります。	送料(税込)	
東北、関東、甲信越、北陸、東海、近畿	770円	
中国地区 (岡山、広島、山口、鳥取、島根)	880円	
北海道、四国、九州 (北海道、徳島、香川、愛媛、高知、福岡 佐賀、長崎 熊本、大分、宮崎、鹿児島)	990円	
沖縄、離島	1,430円	
合 計 (商品代金+送料(6個以上のご注文は送料のご負担はありません。))		¥
請求書等について 必要な書類に○をお付け下さい。(請求書名義 1 すべて不要 2 請求書 3 見積書 4 納品書		
請求書・見積書・納品書 の日付 1 申込日 2 空欄 3 その他( )		
送料について(5個以下のご注文) 1 送料は別項目で表示する。 2 送料は商品単価の中に含ませ表示させない。 3 別紙請求をする。		
振込口座番号 三菱UFJ銀行 本店(001)(普)7656854		
振込口座名 公益財団法人日本学校保健会 ☆振込手数料はお客様負担となります☆		
☆ 料金は前払いです ☆		
☆ 公費の場合は後払いも可能です ☆		
☆ 領収書が必要な場合は明記ください ☆		

振込控え貼付