

No. \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

## 注文書

一般社団法人 臨床水素治療研究会 行

TEL (      -      -      ) FAX (      -      -      ) 〒      -      -      )
発行者名 : _____ ㊞

下記の通り注文致します。

品名	注文単位	1Lot 価格(1個単価)	注文数
「SUBSTANCE H <sub>2</sub> 」水素カプセル	1Lot(10個)	55,200円(5,520円)	Lot
「Hydrogen Balm」水素軟膏	1Lot(10個)	55,200円(5,520円)	Lot
「Hydrogen Cream」水素クリーム	1Lot(10個)	48,000円(4,800円)	Lot
「Hydrogen Bath Treatment」水素入浴料	1Lot(10個)	42,000円(4,200円)	Lot

※1Lot = 10個からのLot提供です。※上記価格はすべて税抜き表示です。※別途送料が発生致します。

希望納期

納品先(上記と別の場合はご記入ください。)

その他希望欄

振込先	楽天銀行 第二営業支店(252)普通口座 7316815 シャ)リンショウスイチリョウケンキョウカイ 一般社団法人臨床水素治療研究会
-----	--

## 注文請書

平成 年 月 日

御中

小計 : \_\_\_\_\_ 円

消費税 : \_\_\_\_\_ 円

送料 : \_\_\_\_\_ 円

合計 : \_\_\_\_\_ 円

ご注文ありがとうございます。上記の通り承りました。

月 日付にて発送させていただきます。

〒102-0083

一般社団法人 臨床水素治療研究会

東京都千代田区麹町 6-6-1 長尾ビル 7階

TEL 03-3221-6313 FAX 03-3230-0302