

# ボルヒール塗布用器具 FAX注文用紙

必要な塗布用器具の数量を記入し、下記までFAXをお願いいたします。

一般社団法人 日本血液製剤機構 / FAX : 03-6435-6624

担当MR : \_\_\_\_\_

【注文時間および発送について】

- ◆ 発送手続きにつきましては、弊機構営業日（土・日・祝祭日及びGW・夏季・年末年始を除く平日9:00～17:30）の対応となります。
- ◆ 営業日正午までのご注文は当日発送、正午以降のご注文については翌営業日の発送とさせていただきます。

お届け先（宅配便にて直送させていただきます）	
郵便番号	〒 _____ - _____
お届け先住所	
電話番号	
ご施設名	
ご所属	ご担当者様
土日祝日受取の可否（どちらかにチェックをお願いします）	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否

※ 1回の発注は5箱までとさせていただきます。

番号	品目	注文個数
1	スプレーセット 目詰まり防止タイプ品番：MD-91300（10本/箱）	____ 箱
2	スプレーセット エンドスプレータイプ（斜め30度：32cm）品番：MD-91130（10本/箱）	____ 箱
3	スプレーセット エンドスプレータイプ（斜め30度：25cm）品番：MD-91125（10本/箱）	____ 箱
4	フレキシブルノズル（ロング）品番：MD-91015L（10本/箱）	____ 箱
5	フレキシブルノズル（ショート）品番：MD-91015（10本/箱）	____ 箱
6	擦り込みスプレー用シリンジセット（10セット/箱）	____ 箱
7	微量滴下セット（10セット/箱）	____ 箱
8	スプレーチップ（10個/箱）	____ 箱
9	スプレードック（10個/箱）	____ 箱
10	微量滴下セット スポイトタイプ（27G×70mm）（10セット/箱）	____ 箱
11	ノンガスエンドスプレー（ショート 15cm）（10セット/箱）	____ 箱
13	ノンガスエンドスプレー（ロング 32cm）（10セット/箱）	____ 箱
14	微量滴下セット スポイトタイプ（20G×95mm）（10セット/箱）	____ 箱

備考：

- ※ 設定数以上のご注文時や、ご質問・ご不明な点がございましたら、備考欄にご記入ください。
- ※ ボルヒール塗布用器具注文サイトもご利用ください：【JBボルヒール】を検索➡ご注文ページをクリック

