

↑FAX: 048-977-5385

発注書

記入日 年 月 日

はじめてのご注文

希望納期あり 月 日まで

発注者情報			
医院・病院名：			
電話番号：		発送先住所：〒	
FAX 番号：			
E-Mail：		ご担当者名：	
品名	単価 (消費税 8%込)	本数	金額
医療用炭酸ガス 2.2kg ダルマ型 or 細型	4,428 円 (税別 4,100)	本	
医療用炭酸ガス 4.5kg	5,562 円 (税別 5,150)	本	
			合計

注文方法：上の発注者情報欄と太枠の中（本数）をご記入いただき、送信してください。
他の欄は当社にて記入いたします。

*送料が別途かかります。

関東・信越・北陸・中部	648 円	東北	864 円
近畿・中国・四国	1,080 円	九州	1,296 円
沖縄	3,456 円	北海道	1,512 円

*炭酸ガスの容器はレンタルになります。購入して一か月のレンタル料は無料で、2か月目より毎月 324 円/本のレンタル料がかかります。銀行口座自動引落のご登録により、無料のレンタル期間が3か月になります。

*容器の購入も可能ですのでご相談ください。

株式会社 大東医療ガス

TEL 048-977-5550 / FAX 048-977-5385

Mail: dmg@ipr.ne.jp 埼玉県越谷市平方 598-1