

歯科医院向けオリジナルモバイルキャビネット
Hamacabi FAX注文書

FAX送信者様はどちらですか？

FAX番号

045-308-2050

FAX送信日

年

月

日

どちらかに○をつけてください () 歯科医院様 ⇒ ①に記入をお願いします。

() 日商連加入材料店 ⇒ ②に記入をお願いします。

①	医院名	TEL	
		FAX	
ご住所 〒 -			
担当者名		お取引材料店名	

②	商店名	TEL	
		FAX	
ご住所 〒 -			
担当者名		納入先医院名	

様分として

(※ 材料店様のご注文で、医院様直送の場合は①と②欄両方に記入してください。)

ご注文内容

表示の料金は全て税別です。

ハマキャビ 450 標準(メラミン天板仕様) 価格 ¥74,000(税別)						価格
(色調)	ホワイト(UW)	アイボリー(WI)	ブルー(LB)	ピンク(FP)	イエロー(MY)	
(台数)	台	台	台	台	台	¥
(交換天板オプション)	メラミン天板(M) ¥11,500(税別)/ 枚					¥
ハマキャビ 350 標準(メラミン天板仕様) 価格 ¥67,000(税別)						価格
(色調)	ホワイト(UW)	アイボリー(WI)	ブルー(LB)	ピンク(FP)	イエロー(MY)	
(台数)	台	台	台	台	台	¥
(交換天板オプション)	メラミン天板(M) ¥11,500(税別)/ 枚					¥
ハマキャビ POCO 価格 ¥23,000(税別)						価格
(ポコはパネルカラーの選択はございません)						台 ¥

備考 新設医院様へお届けの場合は、当日繋がる電話番号を明記してください。

計	¥
送料(注)	¥
消費税	¥
合計	¥

(注) 送料一部負担金:(神奈川県・東京都・千葉県・埼玉県・山梨県・静岡県・愛知県・三重県・岐阜県・滋賀県・京都府) ⇒ 1台 870円(税別)その他地域はお問合せ下さい。

- 2022年9月1日より上記ハマキャビ350・450の料金が改定されました。
- お客様のご都合による返品・交換はお受けいたしかねますので、あらかじめご了承ください。ご注文時には、商品のサイズ・色・価格をよくご確認の上、ご注文いただけますようお願い申し上げます。
- お客様の個人情報は当組合が業務を委託した企業が必要な範囲で取り扱うことがあります。それ以外の目的には一切使用いたしません。



神奈川県歯科用品商協同組合

KANAGAWA DENTAL MATERIALS DEALERS COOPERATIVE

FAX 045-308-2050

〒231-0035 神奈川県横浜市中区千歳町1-2 横浜THビル313号

TEL 045-252-3722

2023年9月1日改訂版