

ご注文は・・・

ご注文 FAX 043-309-5061

(粉なし)		税抜価格		245円
1箱100枚入り				
Sサイズ	1ケース 20箱入り	商品コード HP-4070163		ケース
Mサイズ	1ケース 20箱入り	商品コード HP-4070164		ケース
Lサイズ	1ケース 20箱入り	商品コード HP-4070165		ケース
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
施設様名			ご担当者様氏名	
			()	
TEL		FAX		

【次の地域は、1ケースご注文毎に別途加算送料を頂戴いたします。中国200円・四国300円・九州400円・北海道400円・沖縄3000円(税別)】

※ 商品代金お支払方法・・・

ゆうちょ銀行振込用紙を別途郵送致します。
(振込手数料無料)
商品発送は、入金確認後になります。

お問い合わせは 043-304-0622

株式会社 **ケアサポート・わ**

〒 284-0001 千葉県四街道市大日2055-22