

ディスペンサー初回導入セット専用注文書

ご注文日

年

月

日

以下の商品を下記販売条件に従って発注します。

会社名	印		
代表者様ご氏名			
ご住所	〒 -		
電話番号	FAX番号		
ご担当者様名	支払条件	代金引換	
納品先会社名	(納品希望場所が上記と異なる場合は下記にご記入をお願い致します)		
納品先ご住所	〒 -		
納品先電話番号	ご担当者様名		

商品コード	商品名	業販価格	ロット単位	発注ロット	発注数量	合計金額(税抜)
ZOAC4J02	ドゥキレイ消毒ジェル1000mL(指定医薬部外品)	¥1,600	4	2	8	¥12,800
9990100	ドゥキレイ消毒ジェル送料	¥600	1	2	2	¥1,200
-	オプションフロアスタンド申込金	¥8,000	1	1	1	¥8,000
ZOAJ1J01	ディスペンサー本体(レンタル)	¥0	1	1	1	¥0
ZOAO1J04, ZOAO1J03, ZOAO1J02	フロアスタンド(レンタル)	¥0	1	1	1	¥0
9990300	代金引換手数料	¥400	1	1	1	¥400
[備考] 取次店:〇〇〇					小計	¥22,400
[取引先コード]					消費税	¥2,240
担当 (株)MTGプロフェッショナル ●●●●●					合計	¥24,640

【初回特典】

- 一施設様初回ドゥキレイ消毒ジェル8本注文につき、非接触式ディスペンサー1台、テーブルスタンド1台を無償でレンタルします。※一施設様6台までとさせていただきます。
- オプションレンタル品のフロアスタンドを申し込まれる場合は、テーブルスタンドはレンタル出来ません。
- 2年間ジェルのリピート注文がない場合、レンタル品はご返却いただきます。

販売条件

- 審査や在庫状況等により(株)MTGが受注出来ない場合がございます。予めご了承ください。
- お客様のご都合による注文キャンセル、納品後の返品はお受け致し兼ねます。
- 納品後7日以内に納品検査のうえ、商品仕様及び数量の相違、包装の毀損、商品の外見から判断出来る品質不良がありましたら、ご連絡ください。商品確認のうえ、良品と交換させていただきます。なお、7日を過ぎてからのご連絡の場合、良品との交換、代金返金、商品返品等、いずれの対応も致し兼ねますのでご了承ください。
- 商品の納品に関しましては、在庫状況によって異なりますのでご了承ください。
- 納品場所のご指定がない場合は上記住所に納品させていただきます。
- 本商品は組立式となっており、商品受領後組立が必要です。
- 本商品のご使用には単二電池が4本必要です。別途ご用意ください。
- 必要事項をご記入の上、下記FAX番号へ送信くださいます様お願い致します。