



# 076-239-4145



MEDICAL SUPPLY

## GoDs 2024-2025 オーダーシート

石川県医師協同組合

TEL 076-239-4144

**ご注意**

- ※平日(月～金)の注文締め切り時間までのご注文は当日発送となります。(在庫商品に限ります)
- ※注文締め切り時間は、北海道・東北・南九州(宮崎・鹿児島)・沖縄は**正午**、その他の地域は**15時**です。
- ※土、日、祝日のご注文は翌営業日の発送となります。
- ※**オーダーシートは、コピー(A4)してご利用ください。**
- ※ご注文後、直ちに出荷作業に入りますので**FAX送信後のキャンセルは、できません。**
- ※一部地域では諸般の都合により、お取り扱いできない商品がございます。ご了承ください。

<b>ご注文日</b>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	2枚以上のご注文は通し番号を記入願います。	枚目 / 枚中
-------------	---	-----------------------	---------

<b>医院コード</b>	<input type="text"/>	<b>インターネット 問い合わせ番号</b>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------------	----------------------

<b>貴施設名</b>	<input type="text"/>
-------------	----------------------

<b>電話番号</b>	<input type="text"/>	※左詰めでハイフンもひとマスに入れ、市外局番からご記入ください。
-------------	----------------------	----------------------------------

<b>ご発注担当者名</b> カタカナでご記入ください	<input type="text"/>	<b>ご意見欄</b>
--------------------------------	----------------------	-------------

<p><b>追加注文の場合、<input type="checkbox"/>にチェックしてください。</b></p> <p>※同日注文締め切り時間のご注文で、1回目のご注文が5,000円(税抜)以上の場合、2回目以降のご注文が5,000円(税抜)未満でも送料がかかります。 チェックがない場合は、通常注文扱いとなります。ご了承ください。</p> <p>※お届け指定日サービスをご利用のお客様は追加注文サービスを併用することができません。</p>	<p><b>追加注文</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ご注文についての対応は、できません。</p>
--	--

●ご希望指定日がある場合は記入してください。

<b>お届け指定日</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日
---------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---

※ご指定日はご注文より5日以内とさせていただきます。  
 ※配達時間の指定はお受けできません。  
 注文締め切り時間までにご注文の場合→当日発送  
 注文締め切り時間以降にご注文の場合→翌営業日発送  
 ※お取り寄せ商品、在庫が欠品の場合は当日発送対象外となります。

	注文コード	数量(右詰)	メモ
①	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p><b>×モ</b> ご注文金額、商品名等のご確認にご使用ください。 ご注文時に内容等の確認は致しませんのでご了承ください。</p>
②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
④	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑥	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑦	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑧	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑨	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑩	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

※1回のご注文金額が5,000円(税抜)未満の場合、別途送料500円(税抜)をご負担いただきます。  
 ※注文コード・数量のお間違いや返品不可対象商品、要納期対象商品、送料発生の有無をご確認のうえご注文下さい。

インターネットでも注文可能!! <https://msgoods.jp/dr/>