

ご注文日  
月 日 送信

お願い  
ご注文受信後ただちに出荷処理を行うため、FAX 送信後はご注文のお取り消し(キャンセル)・ご変更ができませんのでご注意ください。  
ご注文時点で効力のある FAX 用オーダーシート下段に記載の「ご注文方法及びご利用ガイド」を承諾の上、注文します。

送信枚数  
枚目 / 枚目

お届け先

フリガナ	フリガナ	役職
医療機関名	ご担当者様	
ご住所 〒□□□□-□□□□		所属部署
電話番号 ( ) -	FAX 番号 ( ) -	
E-mail	@	

ご請求先とお届け先住所が異なる場合のみご記入ください。  
ご請求先住所 〒□□□□-□□□□

現在の物品管理についてお聞かせ下さい。  
院内の部署又はスタッフで管理している SPD 事業者委託している 業者名 ( )

お届け指定日がある場合のみご記入ください。(※未記入の場合は通常のお届けスケジュールになります。)

□□月 □□日 配達日指定

ご指定いただけるのは、出荷日含む4営業日以内(土日・祝日含まず)です。  
お届け時間(帯)のご指定は承っておりません。  
沖縄県、離島および一部の山間部エリアについてはお届け指定を承っておりません。

↑ FAX: 048-480-0081  
 ※FAXの送信間違いには充分にご注意ください。  
 株式会社 GMC 行

ご注文記入欄				
	商品コード	発注数	税別単価	MEMO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※税別単価と MEMO 欄は弊社ではチェックしませんので、あらかじめご了承ください。

サンプル品お申込欄	
	MEMO
1	
2	
3	

**サンプル品お申込についてのご注意**  
 ※サンプル品お申込みには、上段青枠内お届け先を全てご記入ください。  
 (詳細は GMC インターネットショップまたは総合カタログ巻末の「ご利用ガイド」をご覧ください。  
 ※サンプルマークがある商品が対象となります。各マーク掲載の商品コードを左記お申込欄にご記入ください。

ご注文方法及びご利用ガイド

- ご注文方法**  
FAX オーダーシートより、ご注文商品、数量をチェック及び必要事項をご記入の上、FAX にてお送り下さい。ご注文確認は FAX オーダーシートに商品出荷日を兼ねた確認印を押印の上、FAX 返信いたします。
- お届け方法及びお引き渡し時期について**  
商品は、メーカーより直送となり、即日～3営業日(一部商品で異なります)で宅配にてお届け致します。
- 送料**  
ご注文金額が 10,000 円以上の場合は送料無料で。  
10,000 円未満の場合は以下の通りの送料を頂きます。  
・沖縄県以外の地域 650 円(税込) ・沖縄県 1,080 円(税込)

- お支払方法 銀行振込**  
初回ご注文の場合、下記銀行口座へ商品代金お振込み確認後、発送させていただきます。2回目以降のご注文は、月末締め翌月 10 日支払となります。下記口座宛にご注文者のお名前でお振込みください。(※恐れ入りますが、お振込手数料はお客様ご負担をお願い致します。)
- 三井住友銀行 池袋東口支店 普通 8661832 カ) ジーエムシー**  
※振込みと同時に代金を受領したものと認めます。  
※各銀行からお受取の「お振込控」が税法上の領収書としてご利用いただけます。
- 返品、交換について**  
商品の品質には万全を期しておりますが、万一、製造上の原因による品質不適合、及び誤配送による商品の間違いが発生した場合は、お手数ですが商品到着後 7 日以内にご連絡ください。上記理由の場合は着払い(弊社負担)にてお受けいたします。その他の補償、また、弊社の責に因らない理由による補償・返品はお受け致しかねますのでご了承ください。

ご注文ありがとうございました。次回のご注文をスタッフ一同心よりお待ちしております。