

FAX : 03-3919-5114

こちらの面を表にFAX送信願います。郵送でのご注文も承ります。

[オーラルケアグッズ 及び インストゥルメント]

注文書

お問合わせやご注文の確認等につきましては、以下までお問合せいただくようお願い致します。

〒114-0002 東京都北区王子2-26-2 ウェルネスオクデラビルズ3F

TEL : 03-3919-5111 / FAX : 03-3919-5114 / E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

オクデラメディカル 担当：押田浩文

貴院名 及び 貴社名		ご担当者名	
フリガナ		フリガナ	
TEL		FAX	
E-mail			
ご住所	フリガナ		
	〒		

[納品先 ※納品先が上記と異なる場合のみ、以下へのご記入をお願い致します。]

貴院名 及び 貴社名		ご担当者名	
フリガナ		フリガナ	
TEL		FAX	
E-mail			
ご住所	フリガナ		
	〒		

[ご注文内容]

下記「注文数量」にご注文される数量（数字）をご記入ください。

下記の「注意事項」を必ずご確認ください。

■ オーラルケアグッズ

※単位：円

品名	単価	注文数量
1 ソニックオール 音波振動式電動アタッチメント	3,800	
2 コーリスカーブ 歯ブラシ 「成人用」	1,340	
3 コーリスカーブ 歯ブラシ 「ジュニア用」	1,340	
4 コーリスカーブ 歯ブラシ 「幼児用」	1,340	
5 3角ようじ 「200本入り」	400	
6 3角ようじ 「100本入り」	250	
7 3角ようじ用 ホルダー	1,150	
8 3角ようじ用 チューブ	115	
9 歯肉マッサージャー（歯ぐき専用マッサージブラシ）	500	
10 舌ブラシ（タンクリーナー）	500	
11 ステインクリーナー メラミンホーム 11枚入り	480	
12 ステインクリーナー ホルダー 「内部」	190	
13 ステインクリーナー ホルダー 「外部」	910	
14 ケース（「3角ようじ」または「ステインクリーナー」セット用）	260	
15 ハイドロフロス 口腔洗浄器	12,000	

■ インストゥルメント

※単位：円

品名	単価	注文数量
1 サイナスリフト 奥寺型サイナスリフター	20,000	
2 ペリオトーム 奥寺型 即時埋入用エレベーター	25,000	
3 骨膜剥離子 奥寺型フェイスリフター	45,000	
4 粘膜剥離子 粘膜骨剥離子 奥寺型	45,000	
5 採取骨片粉碎器 奥寺型オステオクラッシャー	40,000	
6 歯槽骨拡大インプラント窩形成期 奥寺型	82,500	
[内訳]ボーンプレッディングシステム 直5本組み		
ボーンプレッディングシステム 曲4本組み		
7 ドリリング挿入ガイド 奥寺型サージカルステント 3個1組	9,600	

■書籍 及び DVD

※単位：円

	品名	単価	注文数量
1	歯科インプラント治療の実際	2,300	
2	歯科インプラントの重要性と患者のQOL	2,000	
3	見果てぬ夢	3,334	
4	顎骨再生と保全を目指した 顎顔面美容口腔外科治療	12,000	
5	MISCH 成功するインプラント補綴の条件	27,000	
6	プラクティカル インプラントロジー口腔インプラント	13,800	
7	Carl E.Misch インプラント補綴	17,000	
8	バイオインテグレートドインプラント[骨結合型複合	8,000	
9	DVD カスタム エンドオステリアル インプラント	30,000	

【 注意事項 ※必ずご確認ください。 】

※消費税・送料・梱包手数料・代金引換手数料を別途請求させていただきます。

送料・梱包手数料・代金引換手数料の料金等につきまして、詳しくは当サイトの「送料について」をご覧ください（下記アドレス）。

http://okuderamedical.main.jp/user_data/soryo.php

※代金引換でのご注文ではなく以下の口座までお振込いただく場合は、ご入金確認後の梱包及び発送となりますが、代金引換手数料は発生いたしません。

※ご注文を受信した後に、弊社よりご請求書を発行致します。内容をご確認頂いた後、商品の発送とさせていただきますのでご了承の程お願い致します。

[お振込先] ※振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。

金融機関名：三菱東京UFJ銀行

支店名：王子駅前支店

口座種類：普通預金

口座番号：4 5 5 6 2 2 8

口座名義：オクデラメディカル オクデラハジメ