

歯科実習用

豚下顎骨

取り扱っております！



ご注文は

ご注文内容をFAXでお送りください。

別紙発注書でご利用10日前迄にお送りください。
(取扱店(株)大雄畜産 FAX番号:042-369-4542)

ご支払は

銀行振込にてお願い致します。

口座番号は、請求書送付時にお知らせします。

お届けは

宅急便(クール便)でお送りします。

送料はお客様のご負担でお願い致します。

料金の事など

お一つのご注文から承ります。まずはお気軽にお電話ください！

(株)大雄畜産

〒183-0025東京都府中市矢崎町4-1 大東京綜合卸売センター内



042-364-8674

つながりにくい場合は042-362-5764

午前6:00～午後3:00

日曜・祝日、水曜不定休

歯科実習用【豚下顎骨】

本紙をプリントアウトしてご利用ください。

発注書

FAX番号
042-369-4542

■お届け先

医院名（貴社名）	
担当者	
住所	〒 - <small>※郵便番号、建物名もご記入ください。</small>
電話番号	
FAX番号	
数量	
希望着日 （ご希望の時間帯）	月 日 曜日 〔 午前中 ・ 14-16時 ・ 16-18時 18-20時 ・ 19-21時 〕 <small>※どれかに○を付けてください。</small>

■ご請求先 （お届け先と同じ場合は記入不要です）

医院名（貴社名）	
担当者	
住所	〒 - <small>※郵便番号、建物名もご記入ください。</small>
電話番号	
FAX番号	

◇弊社返信欄

様			
【発送】	月	日	曜日
【着日】	月	日	曜日（ ）
で発送致します。宜しく願い申し上げます。			

(株)大雄畜産

〒183-0025

東京都府中市矢崎町4-1

大東京総合卸売センター内

TEL 042-364-8674

繋がりにくい場合は042-362-5764

FAX 042-369-4542