

↑ FAX:03-5327-8150 ↑

■ ご注文者様

御社名 (店舗名称)			
ご住所	〒	TEL ()	FAX ()

■ お届け先

上記ご注文書と同じ場合は、チェックを記入してください

名称			
ご住所	〒	TEL ()	FAX ()

■ ご購入商品の数量をご記入ください。

NO.	品名	販売単価 (税込)	数量	金額
1	『小尻革命』 25本 S-Mサイズ (78-92cm)	76,150 円		
2	『小尻革命』 25本 M-Lサイズ (87-100cm)	76,150 円		
3	『小尻革命』 10本 S-Mサイズ (78-92cm)	33,500 円		
4	『小尻革命』 10本 M-Lサイズ (87-100cm)	33,500 円		
5	矯正バンド ※10,000円以上で送料無料	2500 円		
6	矯正チューブ ※10,000円以上で送料無料	2500 円		
7	ドクターメディラス	204,500 円		
8	ドクターメドマー	101,500 円		
9	スマートフィットピロー 標準タイプ HIGH (高)	13,500 円		
10	スマートフィットピロー 標準タイプ LOW (低)	13,500 円		
11	スマートフィットピロー miniタイプ HIGH (高)	11,800 円		
12	スマートフィットピロー miniタイプ LOW (低)	11,800 円		
13	hihip 4台セット ※カラー (レッド 台・パープル 台)	77,500 円		

- ・NBTA日本美容矯正士協会 会員様のみご利用可能です。
- ・ご入金確認後の発送となります。
- ・在庫状況により、納期が変動いたしますので、あらかじめご了承ください。

計	円
送料	円
合計	円

右記ご記入の上、FAXにてご注文ください。

〈お振込先〉
 三菱東京UFJ銀行
 高円寺支店 普通 0081543
 口座名:株式会社均整体クリニック
 ※誠に恐れ入りますが、お振込手数料につきましては、ご購入者様負担にてお願い申し上げます。

社団法人 日本美容矯正士協会
 〒166-0002 東京都杉並区高円寺北2-6-4 泉ビル5F
 FORME高円寺 (均整体クリニック) 内
 TEL 03-5327-8150