

ご注文日	平成 年 月 日 (曜日)			
ご注文主 (ご請求先)	名称			
	部署	ご担当者 様		
	住所	〒		
	TEL		FAX	
	主な業種			
発送先	名称			
	部署	ご担当者 様		
	住所	〒		
	TEL			
ご希望納期	平成 年 月 日 (曜日) 着			

【ご注文内容】

	①	②	③	④	⑤
セーフボックス タイプ	36個入り/ケース (バイオハザード マークシール付)	36個入り/ケース (バイオハザード マークシール無)	12個入り/ケース (バイオハザード マークシール付)	1個入り /化粧箱 (シール付)	セーフボックス 専用スタンド (両タイプ 兼用)
WH101タイプ	ケース	ケース	ケース	箱	台
WH102タイプ	ケース	ケース	ケース	箱	

注意：発送は1ケース単位 送料実費請求となります。

バイオハザードマーク	黄色 3枚/シート	赤色 15枚/シート	橙色 15枚/シート	備考
数量	シート	シート	シート	

注意：発送は10シート単位 黄色のみ50シート単位送料実費請求となります。
但しセーフボックスと同時注文の場合は送料無料です。