



052-582-6511

オーソフラックス注文書

ご注文日 年 月 日

貴院名（貴社名）

ご住所 〒

TEL

FAX

ご注文内容	単価(税込)	注文数量
オーソフラックス(25g) 1個～	680円	個
オーソフラックス(25g) 10個～	580円	個
オーソフラックス(25g) 50個～	480円	個
送料一律（3,000円以上は無料）	450円	

通信欄



オーソプラネッツ

〒450-0003 名古屋市中村区名駅南2-14-19 住友生命名古屋ビル1階

TEL / FAX 052-582-6511