

ApexNRG RIDER™ S3 注文書

下記に必要事項をご記入の上、
送信先FAX番号に送信ください。

送信先FAX番号

047-474-8106

ご注文年月日： 西暦 年 月 日

必ずご記入ください。	(ふりがな) 貴医院名			
	(ふりがな) お名前			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
E-mail	@			
●今後フォレスト・ワンからの情報を希望されますか？ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

ご注文内容 下記の「個数」の欄に記入して下さい。

商品名	セット内容	標準価格(税別)	個数
RIDER™ S3	・デジタル式根管長測定器(オートクレーブ不可) …… 1個 ・スリーブ(オートクレーブ不可) …… 20枚 ・リップフック …… 1個 ・ファイルクリップケーブル …… 1本 ・メインリード線 …… 1本 ・エプロン留め具 …… 1個	80,000円	個
オプション品 Universal Adaptor kit ※コントラを使用するRidermode、 Satellite modeの際にはオプション品 Universal Adaptor kitが必要です。	・コントラストラップ …… 3種類 ・コントラサドル …… 1個 ・Oring …… 2個 ・アダプターケーブル …… 1本 ・通電スプリング …… 1個 ・延長ケーブル …… 1本	8,000円	個
追加品 スリーブ (オートクレーブ不可)	20枚	1,500円	個

●Rider modeで使用する場合、熱処理加工がされているNiTiファイルを使用すると反応しにくいことがありますのでご注意ください。

■お支払い方法

ご希望のお支払い方法にチェックをご記入ください。

銀行振込 代引き(現金) 代引き(クレジットカード)

■商品の送料

合計金額1万円以上(税別) → 送料無料

合計金額1万円未満(税別) → 送料500円(税別)

※ただし、沖縄県・北海道および一部離島は、一回の注文が1万5千円未満(税別)の場合、送料500円を申し受けます。

■ご返品に関して

商品の返品につきましては、到着時における破損や商品違いがあった場合で商品お届け後10日以内にご連絡いただいた場合のみ承ります。上記の場合において、予めご連絡頂いた上で返送いただけますようお願い致します。ご返品の了解なく商品をご返送いただいた場合は、受け取りを辞退させていただきますので、ご注意ください。お客様のご都合による返品、交換は承りかねますので、ご了承下さい。

その他にも多くの矯正歯科・歯科材料を取り揃えております。詳しくは下記へお問い合わせください。

お申し込み/お問い合わせ先 ▶ 株式会社フォレスト・ワン

2019.03.26 Ver. 1.0

〒274-0825 千葉県船橋市前原西 2-32-5 (TEL) 047-474-8105 (E-mail) info@forest-one.co.jp (Web) http://www.forest-one.co.jp