FAX 専用　注文書
ファイバーポスト（スピンポスト）

FAX

- ご注文者様記載欄は必ずご記入ください
- FAX を受信後、弊社よりご連絡をいたします。営業日 2 日を過ぎても連絡がない場合は受信されていない可能性もございますので、お手数ですがご連絡をいただけますようお願いいたします。

Fax: 045-979-1938

ご注文者様

貴社名（医院様・ラボ様名）

TEL（　　）

様　FAX（　　）

□□□－□□□□

都道
府県

※鉛筆やシャープペンシルではなく、ボールペンでご記入をお願いいたします

カラーコード	直径	先端経	テーパー部	注文数	備考
ブラウン	φ0.9	φ0.7	2.0mm	ケース	
イエロー	φ1.0	φ0.8	2.0mm	ケース	
グリーン	φ1.2	φ0.65	8.0mm	ケース	
パープル	φ1.4	φ0.75	8.0mm	ケース	
オレンジ	φ1.55	φ0.8	8.0mm	ケース	
ホワイト	φ1.8	φ0.9	8.0mm	ケース	
グレー	φ2.0	φ0.9	8.0mm	ケース	

備考

株式会社 TDS

〒227-0043　神奈川県横浜市青葉区藤が丘 2-2-16
定休日：日・祝　　MAIL：tds.tt@icloud.com
TEL：045-979-1939