

注文書

会員番号



<https://www.usdentalexpress.com/>

太枠のみご記入下さい。

お客様情報

フリガナ		フリガナ	
お名前		医院名	
医院 ご住所	〒		
医院電話番号		携帯番号	
メールアドレス	@		

商品名	通常価格	割引率	割引価格	数量	金額
OSSIX Plus 15x25	\$155.00	15%	\$131.75		
OSSIX Plus 25x30	\$185.00	15%	\$157.25		
OSSIX Plus 30x40	\$260.00	15%	\$221.00		
OSSIX Bone 5x5x5	\$105.00	15%	\$89.25		
OSSIX Bone 5x5x10	\$155.00	15%	\$131.75		
OSSIX Bone 5x10x10	\$220.00	15%	\$187.00		
OSSIX Volumax 10x12.5	\$120.00	15%	\$102.00		
OSSIX Volumax 15x25	\$165.00	15%	\$140.25		
OSSIX Volumax 10x40	\$195.00	15%	\$165.75		
OSSIX Volumax 25x30	\$220.00	15%	\$187.00		
				合計	

クレジットカード情報

お名前		有効期限	月	年
カード番号		セキュリティ番号		



4220 S HWS, Cleveland BLVD, Omaha, NE 68135

ご質問・ご不明な点などございましたら下記にご連絡ください。

お電話： 080-3370-8148（平日 9:00～18:00）※日本語対応（梅田）

メール：ossix@usdentalexpress.com