



FAX注文用紙

FAX 0120-366-858

(有)エルバ
TEL 0120-366-854

医院様名		発注日		年	月	日	ご担当様	休診日	お届けご希望日(無記入は最短)	
TEL		FAX		ご住所		初回、もしくは変更の場合のみご記入下さい				
メールアドレス		キャンペーン等の案内をご希望の場合、ご記入ください		〒						

Tepe歯ブラシ コンパクトsoft・X-Soft カラーチョイス	アソート 色MIX 箱数	カラーチョイス 箱数と、内訳の本数をご記入下さい ※印は、廃盤色のため、在庫なくなり次第販売終了となります													
		色選択	①	②	※③	⑤	※⑥	⑨	⑩	※⑬	⑰	⑳	㉑	㉒	㉓
		箱数	白	ピンク	オレンジ	水色	ターコイズ	ショッキング ピンク	イエロー	コーラル	ハザー	ミッドナイト ブルー	グレイ グレイ	モス グリーン	グリーン ハズ
コンパクトsoft 100本															
コンパクトsoft 25本															
コンパクトX-soft 100本															
コンパクトX-soft 25本															

Tepe 入数選択 & 数量をご記入下さい	〇印で選択	数量
アダルト Medium	100本 25本	
アダルト Soft	100本 25本	
アダルト X-Soft	100本 25本	
コンパクト Medium	100本 25本	
スプリーム	80本 25本	
スプリーム コンパクト	80本 25本	
ノバ Soft	80本 25本	
ノバ X-Soft	80本 25本	
スペシャルケア アダルト (赤ハンドル)	25本 10本	
スペシャルケア コンパクト (青ハンドル)	25本 10本	
ジェントルケア	25本	
コンパクトタフト	25本	
ユニバーサルケア プリスターパックのみ	12本	
Kid's (絵柄入) Soft	25本	
Kid's (絵柄入) X-Soft	25本	
Mini Soft	25本	
Mini X-Soft	25本	
Mini X-Soft (絵柄入) プリスターパックのみ	12本	
Easy Pick XS/S オレンジ 36本	10シート	
Easy Pick M/L ブルー 36本	10シート	
Easy Pick MIX オレンジ・ブルー各5シート入	10シート	
スウェーデンスタイル プリントハブラシ X-softのみ	25本	

Tepe 歯間ブラシ 箱数、もしくは袋・シート数をご記入下さい								
	IDブラシ (ORIGINAL) 袋入	IDブラシ プリスターパック	GIDブラシ (EXTRA SOFT) 袋入 (薄色)	アングル プリスターパック				
単位	箱	袋	箱	シート	箱	袋	箱	シート
入数	8本× 10袋	8本	6本× 10シート	6本	8本× 10袋	8本	6本× 10シート	6本
0.4 ピンク								
0.45 オレンジ								
0.5 レッド								
0.6 ブルー								
0.7 イエロー								
0.8 グリーン								
1.1 パープル								
1.3 グレー								
1.5 ブラック								
アソート MIX								

TANDEX SOLO 箱数をご記入下さい				
柄色	入数	ミディアム	ソフト	ウルトラソフト
スタンダード	箱 30本			
クリア	箱 30本			

Apotek 箱数、もしくはシート数をご記入下さい									
単位	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1.2	1.5	
箱 12本× 20シート									
シート 12本									

その他のご注文 商品名(コード)、数量をご記入下さい			
商品名	数量	商品名	数量

★お買い上げ金額が税抜き8,000円未満の場合、送料700円(沖縄・離島は1,000円)がかかります。あらかじめご了承ください。

お支払い方法(□にチェックを入れて下さい)

お届け時、宅配便の配達員の方にカードをご提示ください

□代金引換 □郵便局・銀行・コンビニ振込

□クレジットカード・・・カードご名義人

HP
様

★代金引換、クレジットカード払いの手数料・・・→

2018.07版

お買い上げ商品1万円未満	1万円～3万円未満	3万円～10万円未満	10万円～
300円(税抜)	400円(税抜)	600円(税抜)	1,000円(税抜)



FAX注文用紙

FAX 0120-366-858

(有)エルバ
TEL 0120-366-854

医院様名		発注日		年	月	日	ご担当様	休診日	お届けご希望日(無記入は最短)		
TEL		FAX		ご住所		初回、もしくは変更の場合のみご記入下さい					
メールアドレス		キャンペーン等の案内をご希望の場合、ご記入ください					〒				

Tepe歯ブラシ コンパクトsoft・X-Soft カラーチョイス	アソート 色MIX 箱数	カラーチョイス 箱数と、内訳の本数をご記入下さい ※印は、廃盤色のため、在庫なくなり次第販売終了となります													
		色選択 箱数	① 白	② ピンク	※③ オレンジ	⑤ 水色	※⑥ ターコイズ	⑨ ショッキング ピンク	⑩ イエロー	※⑬ コーラル	⑰ ハザー	⑳ ミッドナイト ブルー	㉑ グレイ グレイ	㉒ モス グリーン	㉓ グリーン ハイズ
コンパクトsoft 100本															
コンパクトsoft 25本															
コンパクトX-soft 100本															
コンパクトX-soft 25本															

Tepe 入数選択&数量をご記入下さい	〇印で選択	数量
アダルト Medium	100本 25本	
アダルト Soft	100本 25本	
アダルト X-Soft	100本 25本	
コンパクト Medium	100本 25本	
スプリーム	80本 25本	
スプリーム コンパクト	80本 25本	
ノバ Soft	80本 25本	
ノバ X-Soft	80本 25本	
スペシャルケア アダルト (赤ハンドル)	25本 10本	
スペシャルケア コンパクト(青ハンドル)	25本 10本	
ジェントルケア	25本	
コンパクトタフト	25本	
ユニバーサルケア プリスターパックのみ	12本	
Kid's (絵柄入) Soft	25本	
Kid's (絵柄入) X-Soft	25本	
Mini Soft	25本	
Mini X-Soft	25本	
Mini X-Soft (絵柄入) プリスターパックのみ	12本	
Easy Pick XS/S オレンジ 36本	10シート	
Easy Pick M/L ブルー 36本	10シート	
Easy Pick MIX オレンジ・ブルー各5シート入	10シート	
スウェーデンスタイル プリントハブラシ X-softのみ	25本	

Tepe 歯間ブラシ 箱数、もしくは袋・シート数をご記入下さい								
	IDブラシ (ORIGINAL) 袋入	IDブラシ プリスターパック	GIDブラシ (EXTRA SOFT) 袋入(薄色)	アングル プリスターパック				
単位	箱	袋	箱	シート	箱	袋	箱	シート
入数	8本× 10袋	8本	6本× 10シート	6本	8本× 10袋	8本	6本× 10シート	6本
0.4 ピンク								
0.45 オレンジ								
0.5 レッド								
0.6 ブルー								
0.7 イエロー								
0.8 グリーン								
1.1 パープル								
1.3 グレー								
1.5 ブラック								
アソート MIX								

TANDEX SOLO 箱数をご記入下さい				
柄色	入数	ミディアム	ソフト	ウルトラソフト
スタンダード	箱 30本			
クリア	箱 30本			

Apotek 箱数、もしくはシート数をご記入下さい								
単位	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1.2	1.5
箱 12本× 20シート								
シート 12本								

その他のご注文 商品名(コード)、数量をご記入下さい			
商品名	数量	商品名	数量

★お買い上げ金額が税抜き8,000円未満の場合、送料700円(沖縄・離島は1,000円)がかかります。あらかじめご了承ください。

お支払い方法(□にチェックを入れて下さい)

お届け時、宅配便の配達員の方にカードをご提示ください

□代金引換 □郵便局・銀行・コンビニ振込

□クレジットカード・・・カードご名義人

HP

様

★代金引換、クレジットカード払いの手数料・・・→

2018.07版

お買い上げ商品1万円未満	1万円～3万円未満	3万円～10万円未満	10万円～
300円(税抜)	400円(税抜)	600円(税抜)	1,000円(税抜)