



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)
					様	曜日	
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 カラーチョイスもできます	アソート	カラーチョイス お好きな色を選べます！箱数と、内訳の本数をご記入下さい										
	おまかせ色MIX箱数	① ② ⑤ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑬ ⑯ ⑳ ㉔	① 白	② ピンク	⑤ 水色	⑥ タコイブ	⑧ 紫	⑨ ショッキングピンク	⑩ イロ-	⑬ コーラル	⑯ ミッドナイトブルー	㉔ アップルグリーン
	コンパクトsoft 100本入											
	コンパクトsoft 25本入											
	コンパクトX-soft 100本入											
コンパクトX-soft 25本入												

Tepe 入数選択&数量をご記入下さい	○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(白ハンドル)	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	14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	14本	
GOOD レギュラー (アダルト) Soft	25本	
GOOD コンパクト Soft	25本	
GOOD Mini X-Soft	25本	
※GOODは環境に優しいTepeのハブラシです！		

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	ルンバ							
0.5	レッド							
0.6	ブルー							
0.7	イロ-							
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							

ADCHECK	TANDEX SOLO 箱数をご記入下さい				
箱数をご記入下さい	柄色	入数	M	S	US
10セット/箱	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
		医院様での計算用にご使用ください→	合計金額
			円

★お買い上げ金額が税込み8,800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

様

★代金引換、クレジットカード払いの手数料・・・→

2021.04

税込総額1万円未満	1万円～3万円未満	3万円～10万円未満	10万円～
330円(税込)	440円(税込)	660円(税込)	1,100円(税込)



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)
					様	曜日	
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 カラーチョイスもできます	アソート おまかせ 色MIX 箱数	カラーチョイス お好きな色を選べます！箱数と、内訳の本数をご記入下さい											
		① ② ⑤ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑬ ⑯ ⑳ ㉑	④ ⑦ ⑪ ⑫ ⑭ ⑰ ㉒	③ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉓	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉔	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉕	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉖	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉗	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉘	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉙	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉚	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ㉛	
		白	ピンク	水色	ターコイズ	紫	ショッキング ピンク	イロ-	コーラル	ミッドナイト ブルー	アップル グリーン		
		コンパクトsoft 100本入											
		コンパクトsoft 25本入											
コンパクトX-soft 100本入													
コンパクトX-soft 25本入													

Tepe 入数選択&数量をご記入下さい	○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(白ハンドル)	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	14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	14本	
GOOD レギュラー (アダルト) Soft	25本	
GOOD コンパクト Soft	25本	
GOOD Mini X-Soft	25本	

※GOODは環境に優しいTepeのハブラシです！

Tepe 歯間ブラシ 箱数、もしくは袋・シート数をご記入下さい								
単位	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	
	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	ルンバ							
0.5	レッド							
0.6	ブルー							
0.7	イロ-							
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							

ADCHECK	TANDEX SOLO 箱数をご記入下さい				
箱数をご記入下さい	柄色	入数	M	S	US
10セット /箱	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
		医院様での計算用に ご使用ください →	合計金額 円

★お買い上げ金額が税込み8,800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

様

★代金引換、クレジットカード払いの手数料・・・→

2021.04

税込総額1万円未満	1万円～3万円未満	3万円～10万円未満	10万円～
330円(税込)	440円(税込)	660円(税込)	1,100円(税込)