

\* 下記の内容で認知症情動検査®を注文致します。

内 容	注文数	単価(税抜)	金 額
認知症情動検査®	冊	@25,000	
小 計			円
消 費 税			円
合計金額			円

病院・施設名・会社名  
 (フリガナ)

ご担当者

お届け先 〒 -  
 (フリガナ)

お電話 - - FAX. - -

E-mail: @ ホームページアドレス

**お支払い方法** (いずれかをお選び○で囲んで下さい)

- ・代金引換 商品をお渡しの際に代金と引き換えになります。一冊につき432円(送料サービス、代引き手数料込み)
- ・郵便振込 商品と一緒に振込先をお知らせいたします。お振込手数料はお客様のご負担となります。一週間以内にお支払い下さい。

**【ご注文方法】**

- \* 必要事項をご記入の上、ご注文下さい。
- \* 黒ペンではっきりご記入下さい。
- \* お支払いは商品到着後、一週間以内にお願いたします。
- \* ご注文は、お電話、FAX、郵送、インターネットから可能です。

**【送 料】** サービス

**FAXでご注文 ⇒ FAX. 0238-21-6350**

発行元



介護「する人」、「される人」に喜ばれる

チェストグループ

**株式会社 ユニケア**

<お問い合わせ> 〒113-0033 東京都文京区本郷 3-25-11  
 TEL.03-5840-7971 FAX.03-3812-7496  
 ホームページ <http://www.unicare-hc.co.jp>

販 売



**株式会社 tree**

〒992-0044 山形県米沢市春日5丁目1-40-4  
 TEL. 0238-21-63 50 FAX. 0238-21 -635 0  
 ホームページ <http://tree.co.jp>  
 E-mail: [madoguchi@tree .co.jp](mailto:madoguchi@tree.co.jp)