

## ランセット穿刺針／クロルヘキシジン消毒綿 申込書



下記のとおりランセット穿刺針およびクロルヘキシジン消毒綿を申込みます。

お申込日	年	月	日
お名前 *1)	フリガナ	捺印	
		省略	
ご住所	フリガナ		
	〒		
ご連絡先	TEL :		
	E-mail :		
希望納期	年	月	日

▼商品の発送先が異なる場合は下欄へのご記入もお願い致します。

お名前 *1)	フリガナ
ご住所	フリガナ
	〒
ご連絡先	TEL :
	E-mail :

■お申込み内容 \*2) \*3) [〔ランセットおよびクロルヘキシジンは無料で提供させていただきます〕](#)

品名	配送手数料	数量	金額
ランセット10個セット 	¥500		¥0
クロルヘキシジン10包セット 	¥500		¥0
ランセット5個+クロルヘキシジン5包セット	¥500		¥0
小計		0	¥0
消費税 (10%)			¥0
税込合計 (ご請求金額)			¥0

※配送手数料は小計の数量の合計に応じて変動します。

## 【必ずお読みください】

### 《注意事項》

- \*1) 法人および団体でお申込みの場合は、会社名、担当部署、担当者名を明記してください。
- \*2) 本製品をご利用される際は、必ず「ゆび健診倶楽部同意書」およびaiwell careキットに同梱されている「利用規約」、「個人情報の取扱いについて」の内容に同意の上でご利用ください。  
これらの書類に記載してある方法に従わない形で本製品を利用した場合、当院は一切の責任を負いません。
- \*3) 本製品については、「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」に従った品質及び安全性確保の観点から、未開封、未使用の場合であっても一切の返品を受け付けておりません。