



ジーシー インプラント
FAX 注文用紙

FAX 0120-248117

ご請求先 ※印は必ずご記入ください。

貴医院名 / 技工所名 ※	
貴医院 / 技工所	電話番号 ※
お取引販売店 ※	
支店	
備考欄	

お届け先 ご請求先とお届け先が異なる場合はご記入ください。

貴医院名 / 技工所名	
貴医院 / 技工所	電話番号
貴医院 / 技工所	住所
ご記入担当者	GC 記入欄 (お客様コード)

注意事項

■製品のお届けについて

- 当日発送の受付締切時間は 13 時 30 分です。
13 時 30 分以降のご注文につきましては、
翌営業日の発送とさせていただきます。
※手術日の 2～3 日前までの到着を目安に早めのご注文をお願いします。
- 宅急便にて配送いたしますが、配達時刻の指定はできません。
 - 天候・交通事情等により製品の到着に時間がかかる場合があります。
 - 土・日・祝日・夏季休業・年末年始のご注文は翌営業日の発送とさせていただきます。

■返品について

通常のご注文では返品は受け付けておりません。
セレクトサービスで、返品条件にあった製品のみ
受け付けております。

■セレクトサービスについて

セレクトサービスのご注文は別途専用の注文用紙が必要になります。以下のサイトよりダウンロードの上、ご使用ください。

<https://www.gcdental.co.jp/implant/>

	製品番号 (8桁)	発注数量	製品名
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			