

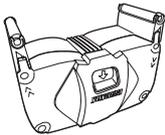
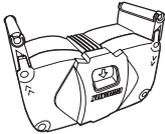
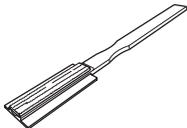
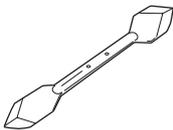
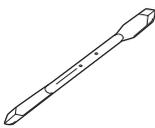
charty-IV 消耗部品御注文書

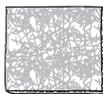
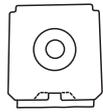
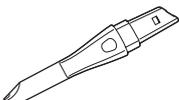
発注先

行き

発注元

貴院名 貴局名				様
お名前				様
TEL		FAX		
ご指定 送付先				

Refill Ribbon 用 カセット (標準)		数量	個
交換目安: 3年 51022406A			
Refill Ribbon 用 カセット (ハーフ)		数量	個
交換目安: 3年 51022407A			
ヒーターローラー 清掃用ブラシ		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 MA902144E			
プリンタヘッド クリーナー		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 51008947A			
散薬ヘラ (大)		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 PL1502150			
散薬ヘラ (小)		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 PL1502160			

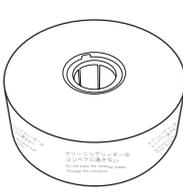
掃除機フィルター		数量	個
交換目安: 汚れた場合、 または1年 29C1F0102			
掃除機紙袋		数量	個
交換目安: 適時 KY0070061			※1パック 10枚入
清掃用ブラシ (白)		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 MA900013C			
清掃用ブラシ (黒)		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 MA900014C			
掃除機吸口先 (丸)		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 51051041A			
掃除機吸口先 (中)		数量	個
交換目安: 汚れ・破損時 51025065A			

Your Partner in Medication
yuyama

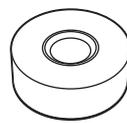
分包紙・Refill Ribbon 御注文書

発注先	
行き	

発注元			
貴院名 貴局名			様
お名前			様
TEL		FAX	
ご指定 送付先			

分包紙		021801100	ゼロポリ 20 無地	1 箱 4 巻入	数量	箱
		021801400	ゼロポリ 20 白帯		数量	箱
		02180140T	ゼロポリ 20 白帯 Tab		数量	箱
		021801500	ゼロポリ 20 白ベタ		数量	箱
		02180150T	ゼロポリ 20 白ベタ Tab		数量	箱
		021801600	ゼロポリ 30 無地		数量	箱
		021801900	ゼロポリ 30 白帯		数量	箱
		02180190T	ゼロポリ 30 白帯 Tab		数量	箱
		021802000	ゼロポリ 30 白ベタ		数量	箱
		02180200T	ゼロポリ 30 白ベタ Tab		数量	箱
		020170100	グラシン無地		数量	箱
		020670100	グラシン白帯		数量	箱
		020670200	グラシン白ベタ		数量	箱
		-----	名入り ・ 多色 どちらかに○を囲んでください		数量	箱

※「Tab」は Tabsight 専用分包紙です。
 ※ PROUD では、グラシンタイプの分包紙を使用することはできません。
 ※各種類出荷時の仕様設定のいずれか 1 種類となります。

Refill Ribbon		51022403A	Refill Ribbon (標準黒)	1 箱 10 巻入	数量	箱
		51022404A	Refill Ribbon (標準 4 色)		数量	箱
		51022405A	Refill Ribbon (ハーフ)		数量	箱

Your Partner in Medication
yuyama