

HME(ATOSメディカル製品) FAX注文表

お名前		
お届け先住所	〒	
所属団体名		その他
* 発声教室に入会していない方はその他に○をつけてください。		
お電話		FAX
Email		
ご注文日	年	月 日
ご注文回数	初回	2回目以降のご注文

* 初回から一年以上経過してる方は初回に○をつけてください。

	商品名	特性・形状	商品番号	単価	個数	合計金額
人工鼻	エクストラモイストHME	20個入/箱	F-01	13,200		
	〃	30個入/箱	F-02	18,510		
〃	エクストラフローHME	20個入/箱	F-03	13,200		
	〃	30個入/箱	F-04	18,150		
〃	ルナ	30個入/箱	F-20	18,510		
アドヒーシブ	フレキシダーム	20枚入/箱:楕円形	F-05	15,400		
〃	〃	20枚入/箱:円形	F-06	15,400		
〃	オプティダーム	20枚入/箱:楕円形	F-09	20,900		
〃	〃	20枚入/箱:円形	F-10	20,900		
〃	エクストラベース	20枚入/箱	F-11	20,900		
〃	スタビリベース	15枚入/箱	F-12	20,625		
〃	スタビリベース オプティダーム	15枚入/箱	F-17	20,625		
〃	ルナ	15枚入/箱	F-22	14,850		
気管孔装着用具	シャワーエイド	1個/箱	F-13	3,300		
被膜剤	スキンバリア	50枚入/箱	F-18	2,200		
剥離剤	アドヒーシブリムーバー	50枚入/箱	F-19	2,200		
粘着剤	シリコングルー	30ml/箱	F-16	3,850		
合 計						円

NPO法人 日喉連

TEL 03-3436-1820 FAX 03-3436-3497

[Eメール: office@nikkouren.org](mailto:office@nikkouren.org)