

FAXでお申し込みの場合は、下記に必要事項をご記入の上、この面を上へ送信ください。

オルガン株式会社 製品関連ツール申込書

■ 取り寄せ可能ツールのご確認はこちら



二次元バーコードからもアクセスいただけます。

<https://organonpro.com/jp-jp/order-tool-list-top/index/>

* 画面右上「取り寄せツールメニュー」より、詳細をご確認いただけます。

■ ご注文方法

① 電話でのご注文

オルガン株式会社カスタマーサポートセンター

電話番号 0120-095-213

受付時間 9:00～17:30（土日祝日・当社休日を除く）

* 製品に関するお問い合わせもこちらで受け付けております

② FAXでのご注文

FAX番号 0120-257-163

●ご注文日 年 月 日

ご施設名：	ご芳名：
お届け先：〒	
お電話番号：（ ） -	
ご職業 (該当するものにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> その他の医療関係者の方（ ）
	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 医療関係以外の方

ツール番号	ツール名	発注部数 【上限数は上記WEBサイトご参照】

- 申し込み受付後、3～7営業日後に宅配便、またはメール便にてお届けいたします。
- 送付の際の配送状況や、オーダーいただいたツールの在庫状況などにより、お届けに時間がかかる場合がございます。
- ツールのご提供は、医療機関のみとさせていただきます。何卒ご了承ください。
- オルガン株式会社は、ご記入いただきましたご施設名、ご芳名、お届け先等の情報（以下併せて「個人情報」とします）につきましては、その安全管理のために必要な措置を講じ、適切に保持します。また、該当個人情報につきましてはご注文いただきましたツールの発送およびお届け内容等に関するご連絡、お問い合わせへの回答を行う目的で使用します。
個人情報の確認、訂正、削除等は以下の製造販売元「資料請求先」までご連絡ください。
実施責任者：オルガン株式会社ウイメンズヘルス・コマーシャル部門 皆川朋子

製造販売元 [資料請求先]

オルガン株式会社
東京都港区南青山1-24-3