

期間限定 **2025年1月31日まで**

お客さま記入欄 (お送り先)		ご契約販売店記入欄	
お名前 (院名)		貴社名	
ご住所 〒		ご住所 〒	
TEL.	FAX.	TEL.	FAX.

品番	製品名	カラー	サイズ	数量
TL-124	診察台セットA	しんさつベッド	幅 ()cm 長さ ()cm 高さ ()cm	
		綿製診察台カバー		
		カラー角マクラ	規格寸法	
TL-124U	有孔診察台セットA	有孔しんさつベッド	幅 ()cm 長さ ()cm 高さ ()cm	
		有孔綿製診察台カバー		
		カラー角マクラ	規格寸法	
TL-126	マクラセットA	クアーセット	規格寸法	
		足置きクッション	規格寸法	
TL-125	診察台セットB	電動クラウンハイロー	幅 ()cm 長さ ()cm	
		綿製かどまるカバー		
		かどまるマクラ (小高)	規格寸法	
TL-125U	有孔診察台セットB	有孔電動クラウンハイロー	幅 ()cm 長さ ()cm	
		有孔綿製かどまるカバー		
		かどまるマクラ (小高)	規格寸法	
TL-127	マクラセットB	ボディマットPro (プロ)	規格寸法	
		足置きクッション	規格寸法	

備考

**必ずお読み
ください!!**

- 〈ご契約販売店記入欄〉が空白の場合は、ご注文をお受けすることができません。
- 設置、組み立て、送料、納期に関するお問い合わせは、ご契約販売店へお願いいたします。