

期間限定 **2025年8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	サイズ	カラー	数量
TB-659-01 セラピカーテン (メッシュ無し)	幅 () cm 高さ () cm	カーテンカラー	
TB-659-02 セラピカーテン (メッシュ有り)	幅 () cm 高さ () cm メッシュサイズ (S ・ L)	カーテンカラー	
		メッシュカラー	
TB-1704 3連セラピカート	幅 300cm 高さ () cm	カーテンカラー	

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。