

期間限定 **2026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 |
|----------|-----------------|-------|----------------------|-----|
| TB-1595 | 2M電動リモスホット | | 幅（ ）・長さ（ ）・高さ45～81cm | |
| TB-1595U | 有孔2M電動リモスホット | | 幅（ ）・長さ（ ）・高さ45～81cm | |
| TL-099 | 温熱シート付き固定ベッド | | 幅（ ）・長さ180・高さ（ ）cm | |
| TL-099U | 有孔温熱シート付き固定ベッド | | 幅（ ）・長さ180・高さ（ ）cm | |
| TL-100 | 温熱シート付き電動ハイロー | | 幅（ ）・長さ180・高さ45～81cm | |
| TL-100U | 有孔温熱シート付き電動ハイロー | | 幅（ ）・長さ180・高さ45～81cm | |
| TL-101 | あったかマット | | 規格サイズ | |

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。