医師の個人輸入依頼書

【2025年7月版】 *

株式会社HaMinT（ハミント）
TEL:03-5995-9290
Mail:info@hamint.net

FAX: 03-5926-4070

Mail: info@hamint.net

下記の通り製品の輸入を依頼致します。　　依頼日：202　　年　　月　　日

ご施設名：　　医師名：　　先生

所在地：　　ご担当者様名：

TEL：　　FAX：　　E-mail：

【確認】前回発注時より輸入医師の現住所に変更がないことを確認しました。　□ チェック（✓）をいれて下さい （初回ご依頼時はチェック不要）

製品	数量	金額	ご依頼数
avaH cream （500g/個）	***5個 1set***	***¥ 34,000 (¥ 6,800/個)***	set
SM Lido cream （500g/個）	***5個 1set***	***¥ 37,500 (¥ 7,500/個)***	set
Wellscaineplus cream （450g/個）	***5個 1set***	***¥ 42,500 (¥ 8,500/個)***	set
MUCHCAINE 5% Plus （500g/個）	***5個 1set***	***¥ 37,500 (¥ 7,500/個)***	set

＊ 4set（20個）以上ご購入の場合、数量割引がございます。お問い合わせください。

＊ 価格・送料は予告なく変更になることがございます。弊社までご確認下さい.

＊ 商品のご依頼はすべて医師の個人輸入となります。

＊ お支払い方法：請求書の発行後、弊社指定の口座にお振込み下さい。

＊ 製品代金の他に別途消費税・送料・ご請求書1通につき1件の送金手数料 ¥2,000 がかかります。

＊ お振込み手数料は貴院にてご負担くださいますようお願い申し上げます。

＊ 薬監証明取得手続きは弊社で代行し、輸入消費税は弊社が負担致します。

＊ 納期はご入金確認後3週間前後となります。（時期によって異なるためご依頼時にお尋ね下さい）

【ご注意】製品の発送後のキャンセル及び返品は、医薬品医療機器等法に抵触するためお受け致し兼ねます。予め御了承ください。

【送料】

5・10・15個	***¥20,000***
20・25個	***¥32,000***
30・35個	***¥38,000***
40・45個	***¥45,000***
50・55個	***¥55,000***