

医師の個人輸入依頼書 【2025.07】

FAX: 03-5926-4070
Mail: info@hamint.net

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

下記の通り、商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：

所在地：〒

TEL： FAX： ご担当者様：

【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 ☒ 輸入医師の現住所に変更がないことを確認しました。

【ヒアルロン酸製剤】 ※50箱以上はお問い合わせください

製品名	規格	内容量	付属 ニードル	1箱あたりの金額	製品番号	ご依頼数
Atière	Classic	1ml× 2syringe/ 箱	30G×2	10箱：¥7,000 20箱：¥6,950	Z-2-024	箱
	Intensive		27G×2	30箱：¥6,900 40箱：¥6,850	Z-2-025	箱
	Volume		27G×2	50箱：¥6,800 (組み合わせ可)	Z-2-026	箱
Elasty	F plus	1ml× 1syringe/ 箱	27G×2	10箱/20箱： ¥3,700	Z-2-001	箱
	D plus		27G×2	30箱/40箱： ¥3,650	Z-2-002	箱
	G plus		27G×2	50箱：¥3,600 (組み合わせ可)	Z-2-003	箱
The chaeum premium	No.1	1ml× 2syringe/ 箱	30G×4	10箱：¥7,700 20箱：¥7,500 30箱：¥7,100 40箱：¥6,900 50箱：¥6,700 (組み合わせ可)	Z-2-004	箱
	No.2		27G×4		Z-2-005	箱
	No.3		25G×4		Z-2-006	箱
	No.4		23G×4		Z-2-007	箱
Kairax	FINE	1ml× 1syringe/ 箱	30G×2	10箱/20箱： ¥3,900	Z-2-021	箱
	DEEP		27G×2	30箱/40箱： ¥3,850	Z-2-022	箱
	SUBQ		25G×2	50箱：¥3,800 (組み合わせ可)	Z-2-023	箱

- * 価格・送料は予告なく変更になることがございます。弊社までご確認ください。
- * 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】	
10箱	¥8,000
20箱	¥9,000
30箱	¥10,000
40箱	¥11,000
50箱	¥12,000

※50箱以上はお問い合わせください