

HaishaUSA.COM,INC.

42 LEHIGH AISLE

IRVINE, CA 92612

TEL: 010-1-949-387-4874 FAX: 010-1-310-602-6345

E-Mail: info@haishausa.com Web: www.haishausa.com



<お支払い方法>

クレジットカード(下記のカードタイプに○をお付け下さい)

VISA ・ MasterCard ・ American Express ・ JCB ・ Diners Club

カード番号

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□-□□□□

最後の4Box には、クレジットカード裏にあるご署名欄の下3桁 CVV番号をご記入下さい。(VISA, Master, JCB, Diners)

※American Express は、カード表右側にある小さい4桁の CVV 番号を最後の4Box へご記入下さい

American Express ・ Diner Club は、左つめでカード番号をご記入下さい。

有効期限(MONTH/YEAR) _____ / _____

カード名義(ローマ字) _____

注文日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

歯科医院名: _____ 歯科医師名: _____

住所: 〒 _____ - _____

TEL:(_____) _____ - _____ FAX:(_____) _____ - _____ E-Mail: _____

<配送料金表>

・OCS / USPS EMS 航空速達便 (1.0lb. = 453g)

重量	EMS 送料
0.5lb. (0.23kg)	\$39.00
1.0lb. (0.45kg)	\$49.00
2.0lb. (0.9kg)	\$50.00
3.0lb. (1.4kg)	\$54.00
4.0lb. (1.8kg)	\$59.00
5.0lb. (2.3kg)	\$63.00

※送料に配送保険料は含まれておりません(商品合計金額の1%を別途ご負担下さい)

<確認事項>

- ・輸入される商品及び数量によっては薬事法の許可を取得する必要があります。
- ・薬監取得手続き、輸入通関に関して提出書類が必要な場合は、記入して頂き歯科医師免許のコピーと共に返送して頂く場合がございます。
- ・商品金額に、日本の消費税、関税、通関手数料、は含まれておりませんので、商品と引き換えにお支払い頂く場合がございます。
- ・商品はクレジットカード決済後の発送となります。

FAX注文専用番号: (03)6800-3640