

2023年11月

お取引先各位

アイケア PRO プローブ販売終了に伴う、予約注文のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別なるお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

アイケア PRO 専用プローブ販売終了に伴う件につきまして、2024年1月以降の各施設様の使用予定数の確認にご協力いただき誠にありがとうございました。ご回答の結果と皆様のご要望により2024年1月以降(まとめ買い)分のプローブを予約注文とさせていただきます。

つきまして購入数、施設様、希望納品月の最終確認をさせて頂きたく存じます。
お手数ではございますが別紙に記載の上、FAXにてご返信をお願い申し上げます。

なお多数のご注文が予想されるため、下記日程でご準備いたしますことご理解いただければ幸いです。

- ・2023年11月中のご連絡分 → 2024年1月、2月、3月のいずれかで納品
- ・2023年12月中のご連絡分 → 2024年2月、3月のいずれかで納品

※12月末までの通常発注分のご注文は今までと変わらずお受けいたします。

※本製品は滅菌物の為、返品は不可となります。ご注意ください。

※プローブの出荷指示は2024年1月以降、貴社フォーマットのご注文書をお送りくだされば、弊社の出荷日に出荷させていただきます。また注文書をお送りする際に「予約分」の旨をご記載くださいませ。

弊社の都合で大変申し訳ございませんが、今後とも弊社取扱製品に対し変わらぬご愛顧を賜りますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

製品名	: ディスポーザブルプローブ(滅菌済・100本入)アイケア PRO 用
製品番号	: TA03-1
販売終了日	: 2023年12月末日 受注分まで
お願い事項	: 2024年1月以降 各施設様 プローブご購入数
提出期限	: 2023年12月末日まで

以上

株式会社 エムイーテクニカ

御社名	
-----	--

ご施設様	ご注文数	希望納品月
例. ○○○病院	10 箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月
	箱	1月・2月・3月

ご予約の際はご施設様、ご注文数を記載、希望納品月をいずれかに○を付けて下記の FAX 番号にご返信をお願いいたします。

FAX 番号:06-6829-7922 株式会社エムイーテクニカ 遠藤 宛

※11 月中のご予約は 2024 年 1 月、2 月、3 月のいずれか、12 月中のご予約は 2 月、3 月のいずれかでご納品します。

※出荷日指示は改めて貴社フォーマットのご注文書に「予約分」とご記載の上、FAXでお送りください。

※本製品は滅菌物の為、返品は不可とさせていただきます。悪しからずご了承願います。