

⇒豊ファインパック株式会社 宛 (FAX番号 0778-23-7734)

感染防止ポリ袋 無料サンプル依頼書

品番	サイズ(幅X長さ) 外寸:単位ミリ	主な用途	数量	ご必要の品番に チェックを入れて下さい
Y-1525	150X250	アネジェット、ライト、オーラスター等	10枚/1セット	
Y-0826	80X260	タービン、コントラ、3way、光重合等	10枚/1セット	
Y-1041	100X410	タービン、コントラ、光重合等	10枚/1セット	
Y-3045	300X450	ヘッドレスト、X-ray、口腔外パキューム等	10枚/1セット	
Y-4055	400X550	無影灯等	10枚/1セット	

※サンプルは無料です。

※サンプルのご依頼から3営業日以内に出荷いたします。届き次第、ご確認よろしくお願いたします。

ご依頼日 年 月 日

貴社名

ご担当者様名

ご住所 〒

電話番号

ファックス番号

連絡事項(定休日等)

「院内感染防止ポリ袋」は、豊ファインパック株式会社が製造販売いたしております。
豊ファインパック株式会社 福井県越前市家久町31-11-2 電話0778-23-7733