



購入申込書

年 月 日

株式会社 ヘリックスジャパン 御中

この度は水素吸入機ハイセルベーターの購入お申込みをありがとうございます。

フリガナ			
ご注文者様			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		
フリガナ			
緊急連絡先 ※ご注文者様以外	氏名： 電話番号：	ご注文者様との続柄：	
※以下はご注文者様とお受取様が異なる場合のみ、ご記入下さい。			
フリガナ			
お受取人様			
お届け先ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		

ご希望の機種・カラーにチェック をお願いします。

税込/円

<input type="checkbox"/> PF72 1,650,000 円 ※お急ぎのお届けをご希望の場合、機器のカラーのご希望に添えない場合がございます。					
<input type="checkbox"/> 青×白 	<input type="checkbox"/> 赤×白 	<input type="checkbox"/> 白×白 	<input type="checkbox"/> 白×青 	<input type="checkbox"/> 白×赤 	<input type="checkbox"/> 白×黄 
<input type="checkbox"/> ET100 2,420,000 円 					
※オプション マスク型カニューラ(専用チューブ付き)が <u>必要な方はサイズをお選びください。</u> (別途:660円)					
	<input type="checkbox"/> 大きいサイズ (成人男性向け)	<input type="checkbox"/> 小さいサイズ (女性・お子様向け)			
・上記には付属品代金・税金が含まれます。 ・追加専用水代金は 500ml×30本 9,350円(税・送料込)になります。					

商品等に関するお問合せ

TEL 03-6457-8602(平日 9:00~18:00) Email info@helixj.com

詳細はお問合せください。



HELIX JAPAN
株式会社 ヘリックスジャパン