

FAX専用 申込み用紙

このページを印刷してFAX用紙としてお使いください。

(税込・送料無料・代金引換手数料無料)

性感染検査 ローコストパッケージ

検査項目	性別	単価	注文数	検査項目	性別	単価	注文数
性病検査12項目	女のみ	21,130 円		カンジダ検査	男・女	3,140 円	
性病検査8項目+のど2項目	男・女	15,990 円		エイズ・HIV抗体検査	(共通キット)	3,440 円	
性病検査8項目	男・女	11,880 円		梅毒検査	(共通キット)	3,130 円	
性病検査6項目+のど2項目	男・女	13,620 円		B型肝炎検査	(共通キット)	3,130 円	
性病検査6項目	男・女	9,300 円		C型肝炎検査	(共通キット)	3,440 円	
性病検査4項目+のど2項目	男・女	10,850 円		血液4種検査セット	(共通キット)	7,250 円	
性病検査4項目	男・女	6,530 円		血液2種検査セット	(共通キット)	5,190 円	
淋菌・クラミジア検査+のど2項目	男・女	10,330 円		血液肝炎2種検査セット	(共通キット)	5,190 円	
淋菌・クラミジア検査	男・女	5,190 円		のど(淋菌・クラミジア)検査セット	(共通キット)	5,190 円	
性器淋菌検査	男・女	3,450 円		のど淋菌検査	(共通キット)	3,440 円	
性器クラミジア検査	男・女	3,450 円		のどクラミジア検査	(共通キット)	3,440 円	
トリコモナスDNA検査	男・女	3,760 円					

カップルセット ローコストパッケージ

検査項目	単価	注文数	検査項目	単価	注文数
性病検査男女パーフェクトペアセット	33,400 円		性病検査4項目+のど2項目 男女ペアセット	19,530 円	
性病検査8項目+のど2項目 男女ペアセット	28,720 円		性病検査4項目 男女ペアセット	12,400 円	
性病検査8項目 男女ペアセット	21,380 円		性病検査2項目+のど2項目 男女ペアセット	18,590 円	
性病検査6項目+のど2項目 男女ペアセット	24,510 円		性病検査2項目 男女ペアセット	9,860 円	
性病検査6項目 男女ペアセット	17,670 円				

合計 → 数量 () 個 : 金額 () 円

コンビニでのお支払いをご希望される場合は、電話・メールアドレスは必須

ふりがな			電話	
お名前			FAX	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	メールアドレス		
お届け先住所	(〒 -) 建物名、部屋番号がある場合は省略せず正しくご記入ください 都・道 府・県			
郵便局・センター名	郵便局留・ヤマトセンター止置き希望の方のみ記入			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換			
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (※ご入金確認後の発送となります・振込手数料はお客様負担となります)			
	コンビニ払込 ⇨ <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート (※ご入金確認後の発送となります)			
キット差出人名	<input type="checkbox"/> 株式会社GME <input type="checkbox"/> 小和田 幸男 <input type="checkbox"/> 小和田 幾野			
緊急連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス			
連絡事項				

検査結果確認方法はキット同封の申込書で指定

※郵便局留・ヤマト運輸センター止置きの場合、到着の連絡はしていません

FAX専用 申込み用紙

このページを印刷してFAX用紙としてお使いください。

(税込・送料無料・代金引換手数料無料)

がん検査 ローコストパッケージ

検査項目	性別	単価	注文数	検査項目	性別	単価	注文数
オススメガん検査セット	(共通キット)	14,210 円		子宮頸がん+HPV検査セット	女のみ	8,070 円	
胃がんの予防検査	(共通キット)	6,010 円		子宮頸がん検査	女のみ	4,980 円	
肺がん検査	(共通キット)	3,960 円		女性のがん検査セット	女のみ	18,120 円	
大腸がん検査	(共通キット)	4,980 円		ヒトパピローマウイルス (HPV)検査	女のみ	5,190 円	

定期検査(6回)お届け便 ローコストパッケージ

検査項目	性別	単価	注文数	検査項目	性別	単価	注文数
性病検査8項目+のど2項目	男・女	76,750 円		性病検査4項目+のど2項目	男・女	52,080 円	
性病検査8項目	男・女	57,020 円		性病検査4項目	男・女	29,380 円	
性病検査6項目+のど2項目	男・女	65,370 円		淋菌・クラミジア検査+のど2項目	男・女	49,580 円	
性病検査6項目	男・女	44,640 円		淋菌・クラミジア検査	男・女	26,460 円	

合計 → 数量 () 個 : 金額 () 円

コンビニでのお支払いをご希望される場合は、電話・メールアドレスは必須

ふりがな			電話	
お名前			FAX	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	メールアドレス		
お届け先住所	(〒 -) 建物名、部屋番号がある場合は省略せず正しくご記入ください 都・道 府・県			
郵便局・センター名	郵便局留・ヤマトセンター止置き希望の方のみ記入			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換			
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (※ご入金確認後の発送となります・振込手数料はお客様負担となります)			
	コンビニ払込 ⇨ <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート (※ご入金確認後の発送となります)			
キット差出人名	<input type="checkbox"/> 株式会社GME <input type="checkbox"/> 小和田 幸男 <input type="checkbox"/> 小和田 幾野			
緊急連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス			
連絡事項				

検査結果確認方法はキット同封の申込書で指定

※郵便局留・ヤマト運輸センター止置きの場合、到着の連絡はしていません