

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

| 商品名 | 性別 | 単価 | 注文数 | 商品名 | 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) | 3,440 円 | |
| 性病検査8項目 | 男・女 | 11,880 円 | | 梅毒検査 | (共通) | 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) | 3,130 円 | |
| 性病検査6項目 | 男・女 | 9,300 円 | | C型肝炎検査 | (共通) | 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 | (共通) | 7,250 円 | |
| 性病検査4項目 | 男・女 | 6,530 円 | | 血液2種検査 | (共通) | 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 | (共通) | 5,190 円 | |
| 淋菌・クラミジア検査 | 男・女 | 5,190 円 | | のど2項目(淋菌・クラミジア)検査 | (共通) | 5,190 円 | |
| 性器淋菌検査 | 男・女 | 3,450 円 | | のど淋菌検査 | (共通) | 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) | 3,440 円 | |
| トリコモナスDNA検査 | 男・女 | 3,760 円 | | | | | |

男女ペア検査 ローコストパッケージ

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

合計 → 数量 () 個 : 金額 () 円

※1.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 ※2.ご入金後の発送となります

| | | | | | | | |
|-----------|--|---------|------------------------------|---|---|----|----|
| ふりがな | | | 電話 | - | - | ※1 | |
| お名前 | | | FAX | - | - | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | メールアドレス | | | | | ※1 |
| お届け先住所 | (〒 -) 都・道 府・県 | | 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 | | | | |
| 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 (振込手数料はお客様負担となります) ※2 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> コンビニ払込 → <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン・ミニストップ <input type="checkbox"/> ファミリーマート ※2 | | | | | | |
| 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

| 商品名 | 性別 | 単価 | 注文数 | 商品名 | 性別 | 単価 | 注文数 |
|----------|------|----------|-----|---------------------|-----|----------|-----|
| オスメガん検査 | (共通) | 14,210 円 | | 子宮頸がん+HPV検査 | 女のみ | 8,070 円 | |
| 胃がんの予防検査 | (共通) | 6,010 円 | | 子宮頸がん検査 | 女のみ | 4,980 円 | |
| 肺がん検査 | (共通) | 3,960 円 | | 女性のがん検査 | 女のみ | 18,120 円 | |
| 大腸がん検査 | (共通) | 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

| 商品名 | 性別 | 単価 | 注文数 | 商品名 | 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

※1.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 ※2.ご入金後の発送となります

| | | | | | |
|-----------|--|------------------------------|----|---|----|
| ふりがな | | 電話 | - | - | ※1 |
| お名前 | | FAX | - | - | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | メールアドレス | ※1 | | |
| お届け先住所 | (〒 -) 都・道 府・県 | 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 | | | |
| 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 (振込手数料はお客様負担となります) ※2 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> コンビニ払込 → <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン・ミニストップ <input type="checkbox"/> ファミリーマート ※2 | | | | |
| 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