

株式会社GME 行き

FAX : 027-310-7001

FAX専用 ご注文用紙

印刷のうえ、ご希望の検査の性別・注文数とお届け先情報等をご記入ください。

(税込・送料無料・代金引換手数料無料)

性感染検査 スタンダードパッケージ							
検査項目	単価	性別	注文数	検査項目	単価	性別	注文数
性病検査12項目	23,130円	女のみ		血液2種+直腸肛門2項目検査	9,670円	(共通)	
性病検査8項目+のど2項目	17,900円	男・女		直腸肛門2項目(クラミジア・淋菌)検査	7,200円	(共通)	
性病検査8項目	13,700円	男・女		B型肝炎検査	4,800円	(共通)	
性病検査6項目+のど2項目	15,500円	男・女		C型肝炎検査	5,110円	(共通)	
性病検査6項目	11,080円	男・女		HIV検査	5,110円	(共通)	
性病検査4項目+のど2項目	12,650円	男・女		梅毒検査	4,800円	(共通)	
性病検査4項目	7,940円	男・女		血液4種検査	8,670円	(共通)	
クラミジア・淋菌検査+のど2項目	11,820円	男・女		血液2種検査	6,580円	(共通)	
クラミジア・淋菌検査	6,580円	男・女		血液肝炎2種検査	6,580円	(共通)	
性器クラミジア検査	4,800円	男・女		のど2項目(クラミジア・淋菌)検査	6,580円	(共通)	
性器淋菌検査	4,800円	男・女		のどクラミジア検査	4,800円	(共通)	
トリコモナス検査	5,110円	男・女		のど淋菌検査	4,800円	(共通)	
カンジダ検査	4,480円	男・女					
性病検査6項目+のど2項目+直腸肛門2項目	18,410円	男のみ					

男女ペア検査 スタンダードパッケージ					
検査項目	単価	注文数	検査項目	単価	注文数
性病検査パーフェクトセット 男女ペア	36,990円		性病検査4項目+のど2項目 男女ペア	22,830円	
性病検査8項目+のど2項目 男女ペア	32,270円		性病検査4項目 男女ペア	15,110円	
性病検査8項目 男女ペア	24,720円		性病検査2項目+のど2項目 男女ペア	21,320円	
性病検査6項目+のど2項目 男女ペア	27,920円		性病検査2項目 男女ペア	12,530円	
性病検査6項目 男女ペア	20,010円				

合計	個数 () 個 , 金額 () 円
----	---------------------

フリガナ お客様名		電話番号 : - -
		F A X : - -
メールアドレス		
ご住所 郵便局留めの場合は本人確認時に持参される 証明書記載の住所	(〒 -) 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
配達先選択	<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 郵便局留め <input type="checkbox"/> ヤマト運輸センター止め (代引不可)	
セ 郵 の 場 合 の み に 限 り 郵 便 局 留 め の 止 め 。	局名・センター名	
住所	(〒 -) 都・道 府・県	
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。ご入金確認後に発送いたします)	
荷物差出人名	<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"/> F A X	
発送完了連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
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してください。

※郵便局留・ヤマト運輸センター止置きの場合、到着の連絡はしておりません

株式会社GME 行き

FAX : 027-310-7001

FAX専用 ご注文用紙

印刷のうえ、ご希望の検査の性別・注文数とお届け先情報等をご記入ください。

(税込・送料無料・代金引換手数料無料)

がん検査 スタンダードパッケージ

検査項目	単価	性別	注文数	検査項目	単価	性別	注文数
オススメがん検査 (胃がん・肺がん・大腸がん検査)	16,430円	(共通)		女性のがん検査 (胃がん・大腸がん・HPV・子宮頸がん検査)	20,790円	女のみ	
胃がんの予防検査	7,000円	(共通)		子宮頸がん+HPV検査	9,510円	女のみ	
肺がん検査	4,900円	(共通)		子宮頸がんリスクチェックHPV検査	6,580円	女のみ	
大腸がん検査	5,950円	(共通)					
NT-proBNP検査	8,900円	(共通)					

定期検査(6回)お届け便 スタンダードパッケージ

検査項目	単価	性別	注文数	検査項目	単価	性別	注文数
性病検査8項目+のど2項目	84,740円	男・女		性病検査4項目+のど2項目	60,020円	男・女	
性病検査8項目	64,960円	男・女		性病検査4項目	35,550円	男・女	
性病検査6項目+のど2項目	73,360円	男・女		クラミジア・淋菌検査+のど2項目	56,080円	男・女	
性病検査6項目	52,630円	男・女		クラミジア・淋菌検査	29,560円	男・女	

合計

個数 () 個 , 金額 () 円

フリガナ お客様名		電話番号 : - -
		F A X : - -
メールアドレス		
ご住所 <small>郵便局留めの場合は本人確認時に持参される 証明書記載の住所</small>	(〒 -) 都・道 府・県	<small>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</small>
配達先選択	<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 郵便局留め <input type="checkbox"/> ヤマト運輸センター止め (代引不可)	
セ ン タ ー の 場 合 の み に 止 め の 住 所	局名・センター名	
	(〒 -) 都・道 府・県	
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。ご入金確認後に発送いたします)	
荷物差出人名	<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"/> F A X	
発送完了連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
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してください。

※郵便局留・ヤマト運輸センター止置きの場合、到着の連絡はしておりません