



中村ブレイスの

ラックニー「スポーツ」

注文書

貴社名	
-----	--

ご担当者	
------	--

製品名	色
ラックニー「スポーツ」	<input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ベージュ

患者名：	様	男・女	右・左・両	身長：	cm	体重：	kg
------	---	-----	-------	-----	----	-----	----

計測位置	周径			備考欄
上 15cm				
上 10cm				
上 5cm				
パテラ中心				
下 5cm				
下 10cm				
下 15cm				

希望納期	年 月 日 ( )
※納期は必ずご確認ください。	

※ 納期回答
-----------

ご注文ありがとうございます。
年 月 日 ( ) 出荷予定
※中村ブレイス記入欄

### 中村ブレイス株式会社

本社 / 〒694-0305 島根県大田市大森町ハ132  
 TEL (0854) 89-0231 (代) FAX (0854) 89-0018  
 e-mail: nakamura@nakamura-brace.co.jp