# 東京大学医学部様聴診器共同購入　2024年度聴診器お申込用紙

お申込み欄に○印をご記入ください。ケンツメディコ聴診器は**名入れ刻印無料**です。

| お申込 | 品番 | 品名 | カラー | 定価（税込） | 共同購入価格（税込） | JANコード |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | A-1 | ドクターフォネットネオⅢ | ブラック | ¥42,350 | ¥20,600 | 4580102329828 |
| | A-2 | | バーガンディ | | | 4580102329835 |
| | A-3 | | ネイビーブルー | | | 4580102329842 |
| | A-4 | | チョコレート | | | 4580102329859 |
| | A-5 | | ハンターグリーン | | | 4580102329866 |
| | A-6 | | ダークネイビー | | | 4580102329873 |
| | A-7 | | パールピンク | | | 4580102329880 |
| | A-8 | | パールプラム | | | 4580102329897 |
| | A-9 | | ブラックエディション | ¥46,200 | ¥23,800 | 4580102329903 |
| | B-1 | フレアーフォネットⅢ | ブラック | ¥18,700 | ¥9,500 | 4580102328456 |
| | B-2 | | ネイビーブルー | | | 4580102328463 |
| | B-3 | | セイルブルー | | | 4580102328470 |
| | B-4 | | ライラック | | | 4580102328487 |
| | B-5 | | スカイブルー | | | 4580102328494 |
| | B-6 | | ピンク | | | 4580102328500 |
| | B-7 | | ラズベリーピンク | | | 4580102328517 |
| | B-8 | | バーガンディ | | | 4580102328524 |
| | B-9 | | グレー | | | 4580102328531 |
| | B-10 | | ダークネイビー | | | 4580102328548 |
| | B-11 | | ハンターグリーン | | | 4580102328555 |
| | B-12 | | チョコレート | | | 4580102328562 |
| | B-13 | | パールピンク | | | 4580102328579 |
| | B-14 | | パールブルー | | | 4580102328586 |
| | B-15 | | パールプラム | | | 4580102328593 |
| | B-16 | | ブラックエディション | ¥20,680 | ¥12,100 | 4580102328609 |

## 名入れ刻印無料

名入れ文字を記入してください→

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

## ※名入れの文字制限等について（ドクターフォネットネオⅢ　フレアーフォネットⅢ共通）

**■12文字まで**
・アルファベット

**アルファベットで名入れされる方**は書体をお選びください。
ご指定のない場合にはゴシック体で名入れいたします。

□ ゴシック体

□ イタリック体

**■6文字まで**
・漢字
・ひらがな
・カタカナ
・数字
・記号（★♪❤など）

※難しい漢字は名入れできないことがあります。
ご相談ください。

## ※ドクターフォネット ネオⅢをお選びの方へ

名入れをするディスクをお選びください。　※ご指定のない場合は、サスペンデッド型ディスクへ名入れいたします。

□ サスペンデッド型ディスク
（力加減で低音や高音を切り替えることができるディスクです。）

□ スタンダード型ディスク
（高音域が鮮明に聴こえるディスクです）

| 学籍番号 | お名前 | ご連絡先TEL | 合計金額 | 受領印 |
|---|---|---|---|---|
| | 様 | （　　）　　－ | ¥ | |

切り取り線

お客様控え（引換券）

| 学籍番号 | お名前 | お申込み品番 | 合計金額 | 受領印 |
|---|---|---|---|---|
| | 様 | － | ¥ | |

**《医学生限定特典》**
**◆名入れ刻印は無料です。**
**◆医学部在学中の修理は全て保証いたします。**
**◆『ケンツメディコ聴診学習サイト』をご利用いただけます。**

製品についてのお問い合わせは、ケンツメディコ公式LINEアカウントからも承りますので、トークからお気軽にご質問ください。

ID:@629twctt

・申込書に必要事項を記入し、東大生協第二購買部サービスカウンターまで
　お申込下さい。平日10時～18時にご来店ください。
・申込受付締切：2024年3月19日（火）まで
　※申込時に代金のお支払いをお願い申し上げます。
・商品のお引渡し：　詳細は後日連絡いたします。
　※この引換券とご本人確認がとれるもの(学生証など)ををお持ち下さい。

ご注文に関するお問い合わせ先　東大生協第二購買部TEL：03-3816-3971　FAX：03-3816-3973　E-mail：s2order@utcoop.or.jp