

オゾン関連 総合価格表

2015年6月1日改定

濃度	商品	商品名	価格(税別)	メンテナンス(税別)	消耗品(税別)
医院専用 オゾン生成水器					
5ppm		オゾン・ オーラル・ イリゲーター	定価: OPEN	<ul style="list-style-type: none"> ●ダイヤモンド電極交換 ⇒100時間 ●メンテナンス(洗浄等) ⇒100時間 定価: 5,000円 <p>※メーカーにて交換、メンテ ナンスは行います。本体を送る際 の送料は実費でご負担となり ます。 (返送はメーカー負担です)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ダイヤモンド電極 定価: 50,000円 ■イリゲーターSET 定価: 36,000円 ■イリゲーターノズル 定価: 6,000円 ■イリゲーター洗浄チューブ10本セット 定価: 13,900円 ■洗浄チューブアダプタ用ホルダー 定価8,900円 ■根管用ノズル 定価: 8,900円
1-4ppm		クイック・オゾン ピコ	定価: 298,000円	<ul style="list-style-type: none"> ●カソード液交換 ⇒30時間 ●メンテナンス(洗浄等) ⇒500時間 定価: 5,000円 <p>※メーカーにて交換、メンテ ナンスは行います。本体を送る際 の送料は実費でご負担となり ます。 (返送はメーカー負担です)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■カソード液(1箱/6個入) 定価: 10,000円 ■白金電極 定価: 40,000円
		オゾン水簡易型 AOM-05 濃度計	定価: 28,500円		
家庭用 オゾン生成器(動物用)					
1-3ppm		デオシャワー ヘルスケアモデル	定価: 150,000円	<ul style="list-style-type: none"> ●ダイヤモンド電極交換 ⇒100時間 ●メンテナンス(洗浄等) ⇒100時間 定価: 5,000円 <p>※メーカーにて交換、メンテ ナンスは行います。本体を送る際 の送料は実費でご負担となり ます。 (返送はメーカー負担です)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ダイヤモンド電極 定価: 30,000円 ■シャワーヘッドホルダー 定価: 2,200円
医院専用 空気清浄機					
		トライデオ MCD-100	定価: 500,000円	<ul style="list-style-type: none"> ●紫外線ランプ・トライデオ 交換⇒3年 ●プレフィルター・集塵フィルター 交換⇒1年 	<ul style="list-style-type: none"> ■紫外線ランプ・トライデオセット 定価: 104,000円 ■プレフィルター・集塵フィルターセット 定価: 6,300円
		爽やかイオンプラス CS-4	定価: 48,000円		

オゾン関連 総合注文表

2015年6月1日改定

No.	商品名	定価	注文数	合計金額	備考
1	オゾン・オーラル・イリゲーター	OPEN			
	消耗品				
	ダイヤモンド電極	50,000円			
	メンテナンス料(電極交換時に掛かります)	5,000円	—		
	イリゲーターSET(イリゲータノズル+根管ノズル付)	36,000円			
	イリゲーターノズル	6,000円			
	洗浄チューブアダプタ用ホルダー	8,900円			
	根管用ノズル	8,900円			
	イリゲーター洗浄チューブ10本セット	13,900円			
2	クイック・オゾン ピコ	298,000円			
	消耗品				
	カソード液(1箱/6個入)	10,000円			
	白金電極	40,000円			
	メンテナンス料(電極交換時に掛かります)	5,000円	—		
3	オゾン水簡易型AOM-05濃度計	28,500円			
4	デオシャワー ヘルスケアモデル	150,000円			
	消耗品				
	ダイヤモンド電極	30,000円			
	メンテナンス料(電極交換時に掛かります)	5,000円	—		
	シャワーヘッドホルダー	2,200円			
5	トライデオ MCD-100	500,000円			
	消耗品				
	紫外線ランプ・トライデオセット	104,000円			
	プレフィルター・集塵フィルターセット	6,300円			
6	爽やかイオンプラス CS-4	48,000円			
			小 計	円	
			消費税	円	
			合 計	円	

【送料】合計金額50,000円(税別)以下のお買い上げの場合送料が加算されます。[基本外の料金もあります]
 ◆北海道、四国、九州、沖縄、離島地域⇒基本1,100円(税別) ◆その他の地域⇒基本700円(税別)

氏名		歯科医院・ 技工所名	
住所	〒		
TEL		FAX	
Mail			

ご注文書の返信先: 03-3441-5849へお願いします。