

【ご請求・お支払について】

- ご請求金額については、月額 29,000 円（税別）とさせていただきます。
※価格は諸事情により変更することがございます。

- 前月の1か月分のご利用明細を、当月の請求書の最後尾に記載いたします。
その際、売上日は診断日に関わらず10日とさせていただきます。
※売上日(10日)が土・日・祝の場合、翌営業日の日付で記載いたします。
※使用料は、株式会社オーラルケアの商品代金と一緒にご請求いたします。
※ご請求につきましては、20日締め・月末締めからお選びいただけます。(お支払いは1か月以内)
※お支払い方法は、振込・口座引落・クレジットカードがでございます。
※使用停止のお申し出がなくても、料金のお支払いが滞った場合、OHISの使用を停止させていただきます場合があります。停止中はリスク評価が実施できません。
あらかじめご了承ください。

- 請求書の商品名の記載内容は、診断日時（アメリカ中西部標準時間）および評価の種類です。

[請求書見本]

前回請求額	入金額	調整額	差引繰越金額	売上額	消費税額	今回請求額
31,900	31,900	0	0	29,000	2,900	31,900

年月日	伝票No	商品名	納品先	数量	単位	単価	金額
		様					
		* OHIS小計 *					
		** 商品小計 **					(31,900)
20220303							0
20220310		2022/02/07 01:53:19 PerioRA		1		0	0
		2022/02/08 02:30:00 PerioRA		1		0	0
		2022/02/10 20:57:07 PerioRA		1		0	0
		2022/02/11 18:16:28 PerioRA		1		0	0
		2022/02/14 04:45:44 PerioRA		1		0	0
		2022/02/22 01:10:23 PerioRA		1		0	0
		2022/02/24 23:53:41 PerioRA		1		0	0
		2022/02/26 19:40:03 PerioRA		1		0	0
		OHIS定額料金(2月ご利用分)		1		29,000	29,000
		売上合計					29,000
		消費税 10% (29,000)					2,900
		差引繰越金額(前回請求額 - 当月入金額)					0
		合計					31,900

「歯を守る」口腔ケア推進のパートナー

