Surgical Science Systems

SURGICAL SUPPLY COMPANY

Surgical Science ORDER FORM

www.surgicalscience.ca

PHOTOCOPY THIS PAGE FOR FUTURE ORDERS

Fill out your standard company information on this page and photocopy it before filling out your order. Write your order on the copy and send it off to Surgical Science. For future orders, just copy the page again, the standard information will already be filled in. Thanks again for letting Surgical Science fulfill your surgical needs.

Date	Contact	
Phone #	Fax #	Specialty

BILL TO:

Name.....

Address.....

.....

City.....State.....Zip.....

SHIP TO: If same as "Bill To", check here ❑

Name.....

Address.....

.....

City.....State.....Zip.....

SPECIAL SHIPPING INSTRUCTIONS/COMMENTS:

PAYMENT METHOD: ❑ Bill to my account (subject to credit approval)

❑ Visa • ❑ MasterCard • Card # _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Expires _ _ _ _ _

Cardholder's signature (print name clearly)

ITEM NUMBER	UNIT OF MEASURE	PRODUCT DESCRIPTION	QTY.		UNIT PRICE	EXTENDED PRICE
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		

Shipping charges are added to all orders according to weight and destination.

Please send me the following catalog(s): ❑ Products • ❑ Instrument • ❑ Bur & Rotary Instruments • ❑ ACE Dental Implant System • ❑ Dental Implant Accessories

Please send me information on:

ORDER BY FAX 1.877.668.0999

ORDER BY MAIL Address Below

ORDER BY PHONE 1.877.668.0888

Surgical Science Systems
621 York Hill Blvd.
Thornhill, ON L4J 5L3

Locally call 416.410.8795
Monday-Friday 8:30 am - 5:00 pm

Surgical Science Systems

SURGICAL SUPPLY COMPANY

Surgical Science BON DE COMMANDE

www.surgicalscience.ca

PHOTOCOPIER CETTE PAGE POUR LES PROCHAINES COMMANDES

Remplir les informations par rapport des standards de la companie sur cette page et la photocopier avant de remplir la commande. Écrire vortre commande sur la copie et envoyer la à Surgical Science. Pour les prochaines commandes, recopier cette page une autre fois, les standards de la companie seronts déjà remplis. Merçi encore de laiser Surgical Science accomplir vos besoins!

Date	# du client	Contact
# de tél.	# de fax	Spécialité

Facturer à:

Nom .....

Adresse .....

.....

Ville.....Prov.....Zip.....

Expéder à: Si c'est le même que "facturer à", cocher ici ❑

Nom .....

Adresse .....

.....

Ville.....Prov.....Zip.....

INSTRUCTION/COMMENTAIRE SPÉCIAL POUR ÉXPIDITION:

MÉTHODE DE PAIMENT: ❑ Facturer mon compte Surgical Science (sur approbation de crédit)

❑ Visa • ❑ MasterCard • ❑ # de carte _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Expiration _ _ _ _ _

Signature du détentateur (en lettre moulées)

NUMÉRO D'ITEM	UNITÉ DE MÉSSURE	DESCRIPTON DU PRODUIT	QTÉ.		PRIX D'UNITÉ	PRIX ALLONGÉ
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		
				X		

Frais d'expédition: seronts additionés sur toutes les commandes selons poids et la destination

SVP Envoyé moi les catalogues suivants: ❑ Products • ❑ Instrument • ❑ Bur & Rotary Instruments • ❑ ACE Dental Implant System • ❑ Dental Implant Accessories • ❑ Price Book

SVP Envoyé moi des informations sur:

COMMANDE PAR FAX 877.668.0999

COMMANDE PAR LA POSTE Adresse En-dessous

COMMANDE PAR TÉLÉPHONE 877.668.0888

Surgical Science Systems
621 York Hill Blvd.
Thornhill, ON L4J 5L3

Appel Locaux: 416.410.8795
Lundi - Vendredi 8:30am-5:00pm EST