

### 【要返信】発注内容確認のお願い

TO : 株式会社●●●●●  
●● 様

Date: 2023/9/XX

FAX: 03-\*\*\*\*-\*\*\*\*

From : ボストン・サイエンティフィック・ジャパン(株)

Department: 受注センター

Location: 〒164-001 東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス 15F

FAX: 0120-938409

いつもお世話になっております。  
 本日のご依頼内容に以下の不備がございました。以下内容をご確認いただき、「**不備内容詳細／確認事項**」または「**貴社コメント欄**」と「**貴社担当者**」をご記入の上、右記FAX番号までご返送ください。（尚、不備のない明細については処理を進めております。）  
 月末を除き、当日処理の最終受付時間は16時とさせていただきます。それ以降に回答いただいた場合は翌営業日の処理となりますので了承ください。回答期日を超過した場合は、ご依頼をキャンセルさせていただきますのであわせてご了承ください。

|      |                 |
|------|-----------------|
| 回答期日 | 2023/XX/XX      |
| 返送先  | FAX 0120-938409 |

|       |           |       |            |               |
|-------|-----------|-------|------------|---------------|
| 貴注番号  | 発注タイプ     | コード   | 病院名        | PO番号          |
| XXXXX | 長期貸出在庫の売上 | XXXXX | ●●●●医療センター | 21-2-00476782 |

\*\*\*\*\*

| 不備内容  | 不備内容詳細／確認事項  |                 |          |            |
|---|--|-----------------|----------|------------|
| 貸出在庫なし  | 弊社システム上 指定ロットの貸出在庫がありません。項目①②の順に確認し、該当項目にチェックを入れてください。<br>①ロットまたは数量<br><input type="checkbox"/> 正しい：現物とシステムとのロットおよび在庫のずれが想定されます。お手元の管理ロット番号および数量を貴社コメント欄にご記入の上、FAXをご返信ください。<br><input type="checkbox"/> 訂正あり：訂正後のロットまたは数量を貴社コメント欄にご記入の上、FAXをご返信ください。<br>②製品・使用病院・発注タイプ（買取と長期貸出売上の間違いなど）<br><input type="checkbox"/> いずれも正しい：FAXをご返信ください<br><input type="checkbox"/> いずれか訂正あり：当該ご注文はキャンセルとなります。正しい内容にて再度ご注文をお願いします。<br>※補充品（交換品）出荷はキャンセルなりません。製品受領後、不要の場合は必ず「返送受付番号」を取得いただき、弊社物流センターへご返送ください。 |                 |          |            |
| 区分  | 製品名  | UPN/カタログ番号      | ロット      | 数量         |
| ご依頼内容   | Sterling MR 5.0-30/3.8T/135  | H74939031503010 | 26148584 | 1          |
| ※確認手順は、弊社Webサイト特約店様向けメニュー内のFAQ（よくあるご質問） [8. ロット管理] もご参照ください（ <a href="http://www.bostonscientific.com/jp-JP/dealer/dealer-qa_b.html">www.bostonscientific.com/jp-JP/dealer/dealer-qa_b.html</a> ） |  |                 |          |            |
| 貴社コメント欄   |  |                 |          | 貴社担当者様名記入欄 |