

足指力計測器チェッカーくん&関連商品

見積もり依頼・ご注文書

(いずれかに○を付けてください)

あて先	<p style="text-align: center;">日伸産業株式会社</p> <p style="text-align: right;">担当：河原塚・川上</p> <p style="text-align: center;">FAX 048-726-0051</p> <p style="text-align: center;">〒362-0066 埼玉県上尾市領家 229</p> <p style="text-align: center;">TEL：048-726-0117 E-mail：info@nissinsangyo.co.jp</p> <p style="text-align: center;">http://nissinsangyo.co.jp/</p>
ご依頼者	<p>御住所 〒 _____</p> <hr/> <p>事業所名 _____</p> <hr/> <p>御担当者 _____ 様</p> <hr/> <p>TEL _____</p> <hr/> <p>FAX _____</p>
見積もり ご注文内容 及び 連絡事項	<p>①足指力計測器チェッカーくん () 台 (定価 47,500 円 (税別))</p> <p>②衛生シート (1,000 枚入り 5,000 円 (送料・税別)) () セット</p> <p>③保護カバー (4 個入り 600 円(税、送料込)) () セット</p> <p>④セルフフットケア筋力アップ体操リーフレット (1 部 35 円 (税、送料別)) () 部</p> <p>上記の見積もり・注文依頼します。(いずれか○) 連絡事項 _____</p> <hr/> <hr/> <hr/>
FAX の場合 送信枚数	本票含む () 枚