

**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○をつけてください)

宛 先	<p align="center">日 伸 産 業 株 式 会 社 担当：河原塚 ・ 川上 FAX 048-726-0051 〒362-0066 埼玉県上尾市領家 1136-5 TEL: 048-726-0117 E-mail:ail : info@nissinsangyo.co.jp http://nissinsangyo.co.jp/</p>
ご依頼者	<p>[御住所] 〒 _____</p> <p>_____</p> <p>[事業所名]</p> <p>_____</p> <p>[御担当者] _____ 様</p> <p>TEL ()</p> <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 (1000 枚入 定価 6,000 円送料・税別) () セット</p> <p>③ 保護カバー (4 個入定価 800 円送料込、税別) () 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 円送料・税別) () 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> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
F A X の 送 信 枚 数	本票含む () 枚