

見積依頼書 発注書

宛先：(株) キュリオ FAX 058-213-5388 メール：info@curio-care.com
CURIO Care エアロゾルボックス・エアロゾルカバー

項目	単価 (税込)	数量	金額
<input type="checkbox"/> エアロゾルカバーフレームセット	¥19,800		
<input type="checkbox"/> ストレッチャー用エアロゾルカバーフレームセット	¥24,200		
<input type="checkbox"/> エアロゾルカバー (10枚入) (ストレッチャー用兼用)	¥3,960		
<input type="checkbox"/> 車いす用エアロゾルカバーフレームセット	¥22,000		
<input type="checkbox"/> 車いす専用エアロゾルカバー (10枚入)	¥1,980		
<input type="checkbox"/> 鼻腔検査用エアロゾルカバーフレームセット	¥33,000		
<input type="checkbox"/> 鼻腔検査専用エアロゾルカバー (10枚入)	¥3,630		
<input type="checkbox"/> エアロゾルボックス 【PAC-60S】 側面オープン型 幅60cm	¥39,600		
<input type="checkbox"/> エアロゾルボックス 【PAC-40S】 側面オープン型 幅48cm	¥37,400		
<input type="checkbox"/> エアロゾルボックス 【PAC-60B】 箱型 幅60cm	¥30,800		
<input type="checkbox"/> エアロゾルボックス 【PAC-40B】 箱型 幅48cm	¥28,600		
<input type="checkbox"/> エアロゾルボックス オプション 両側面に穴加工	¥2,200		
<input type="checkbox"/> エアロゾルボックス 特注オーダー 特注寸法等をメールもしくはFAXでお送りください。	御見積		
<input type="checkbox"/> 送料 ※ご注文合計金額税抜5000円未満の場合	¥1,100		
	計		
	消費税		
	合計		

在庫状況、納期はホームページで確認もしくはメール、お電話で御確認ください。

支払条件：納品翌月に銀行振込

クレジットカード決済の場合はホームページのオンラインショップよりご注文ください。

見積依頼書もしくは発注書にチェックいただき、数量を記入しFAXもしくはメールでお送りください

御会社名 (病院名)

ご担当者名

TEL

FAX

メール

 ご希望の連絡方法 FAX メール

送付先住所 〒

希望納期：