

HUMAN BODY お見積依頼書 (法人様)

(株)アヴィス(ヒューマンボディ)行き

必要事項を記入の上、FAX を送信してください。担当者よりご返信いたします。

①ご依頼者情報 (必須)

ご依頼日			コード()	見積書 NO.()
ご住所	〒		都道府県	
貴社名				
所属				
ご担当者名	氏名	フリガナ		
TEL		FAX		携帯
電子メール				

②お支払方法 (必須)

※ 銀行振込手数料は、お客様ご負担とさせていただきます。

※ 銀行振込(請求書払い)のお支払いについてはご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。

<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	ご入金確認後、商品を手配いたします。 ご注文から1週間以内にお振込みをお願いいたします。
銀行振込(請求書払い)	お支払条件をご記入ください。請求書・納品書は商品と同梱でお送りします。 (記入例: 月末締め 翌月 15 日支払い) ※手形はお受けしていません。
<input type="checkbox"/> 締支払	<input type="text"/> 日締・翌月 <input type="text"/> 日支払い ※締め日から支払日は 30 日以内です。
<input type="checkbox"/> 期日支払	納品後 30 日以内に支払い

③お見積依頼の製品 (必須) ※正確にはっきりとご記入ください。

品番	品名	数量
合計数		

人体模型・医療シミュレータ・標本の詳細はこちら

<https://humanbody.jp>

ヒューマンボディ

FAX ⇄ 03-5725-3487

株式会社アヴィス TEL : 03-5725-3346

〒153-0061 目黒区中目黒 2-10-16 中目黒ウイングビル 2F