

御見積書(兼 申込書)

平成29年4月18日

御中



〒630-8114

奈良県奈良市芝辻町4丁目2-2

新大宮伝宝ビル3F

Tel:0742-36-8031 Fax:0742-36-8032

E-mail: info@anchor-t.co.jp



下記の通りお見積り申し上げます。

見積有効期限： 次回改定まで

納期： お振込み確認後3営業日以内（在庫状況に応じて変動します）

支払条件： 初回は事前お振込み（振込手数料はご負担願います）

担当



品名	品番	数量	税抜き仕切価格	申し込み欄 (☑を記入)
1. 衛生検査キット「EnSURE」本体のみ ENSURE 1台 ※ 別途送料が必要です。送付先に合わせて送料欄へ☑をお願いします。 ※ 和文取扱説明書同梱。 ※ レンタル期間については貴社着日起算、弊社帰着日までとします。 ※ 延滞料金は ¥ 500/日で追加請求させていただきます。 ※ レンタル中の故障については落ト・汚損等お客様垢疵と判断される場合、 修理実費を申し受けます。経年劣化による故障は弊社負担とします。		1 週間	¥4,000	<input type="checkbox"/>
		2 週間	¥5,000	<input type="checkbox"/>
		3 週間	¥7,500	<input type="checkbox"/>
		4 週間	¥10,000	<input type="checkbox"/>
2. 衛生検査キット「EnSURE」本体 ENSURE 1台 ならびに簡易恒温器「ミニキハター」 HMI 001 1台 ※ EnSUREと併せてのセット貸出しです。 ※ 試薬Ultrasnap(US2020)との組合せ時にはミニキハターは不要です。 ※ 別途送料が必要です。送付先に合わせて送料欄へ☑をお願いします。 ※ ミニキハターに取扱説明書は付属しません。ENSUREは和文取説付きです。 ※ レンタル期間については貴社着日起算、弊社帰着日までとします。 ※ 延滞料金は ¥ 700/日で事後請求させていただきます。 ※ レンタル中の故障については落下・汚損等お客様垢疵と判断される場合、 修理実費を申し受けます。経年劣化による故障は弊社負担とします。		1 週間	¥5,500	<input type="checkbox"/>
		2 週間	¥6,500	<input type="checkbox"/>
		3 週間	¥9,500	<input type="checkbox"/>
		4 週間	¥12,500	<input type="checkbox"/>
3. ふき取り検査試薬「Ultrasnap」1袋 (25本入り) (「US2020」25本) ※残存有効期限1か月以上		1 袋	¥5,500	<input type="checkbox"/>
		2 袋	¥11,000	<input type="checkbox"/>
4. マイクロスラップ°大腸菌群試薬 Step①②各1袋セット (Step①「MS-ES100」25本 + Step②「MC-CC100」25本) ※残存有効期限1か月以上		1 セット	¥20,000	<input type="checkbox"/>
5. マイクロスラップ°一般生菌試薬 Step①②各1袋セット (Step①「MS-ES100」25本 + Step②「MC-TOTAL100」25本) ※残存有効期限1か月以上		1 セット	¥20,000	<input type="checkbox"/>
6. 梱包発送費 片道送料 ※ 往路料金につき、復路（返送時）は元払いで発送願います。 ※ 返送先は本書右上記載の弊社アンカーテクノ(株)岡澤へ願います。		本州	¥1,500	<input type="checkbox"/>
		北海道・ 沖縄・離島	¥2,000	<input type="checkbox"/>
			税抜き合計 ¥	
			税込み合計 ¥	

【お振込先】三菱東京UFJ銀行 奈良支店 当座 327611 アンカーテクノ (カブ)

【注文書】 (ご記入のうえ0742-36-8032までFAX願います)

貸出ご希望期間： 年 月 日 貴社着 ~ 年 月 日まで (アンカーテクノ(株)への帰着日)

機器送付先 : 〒 - <<電話番号>>

ご請求先 : 〒 - <<電話番号>>