

## 御見積書(兼 申込書)

2024年4月24日

御中



〒630-8114

奈良県奈良市大宮町4-281-1

新大宮センタービルディング3F

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

E-mail: [mail-order@anchor-t.co.jp](mailto:mail-order@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 Touch」本体のみ 1台		7 日間	¥5,000	<input type="checkbox"/>
		14 日間	¥10,000	<input type="checkbox"/>
※ 別途送料が必要です。4をご参照ください。 ※ 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¥400/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下・汚損等お客様瑕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。				
2. ATP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	¥8,400	<input type="checkbox"/>
		2 袋	¥16,800	<input type="checkbox"/>
3. 水中検査試薬「アクアスナップ」1袋（100本入り） （「AQ-100X(Total ATP)」25本）※残存有効期限1か月以上		1 箱	¥48,000	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
4. 梱包発送費 片道送料		本州	¥1,500	<input type="checkbox"/>
		北海道・ 沖縄・離島	¥3,000	<input type="checkbox"/>
			税抜き合計¥	
			税込み合計¥	

【お振込先】三菱UFJ銀行 奈良支店 当座 0327611 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： 〒 - &lt;電話番号&gt;

ご請求先： 〒 - &lt;電話番号&gt;

その他通信欄：