

☐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	数量	金額
☐ エアロゾルボックス【PAC-60S】 側面オープン型 幅60cm	¥36,000		
☐ エアロゾルボックス【PAC-40S】 側面オープン型 幅48cm	¥34,000		
☐ エアロゾルボックス【PAC-60B】 箱型 幅60cm	¥28,000		
☐ エアロゾルボックス【PAC-40B】 箱型 幅48cm	¥26,000		
☐ エアロゾルボックス オプション 両側面に穴加工	¥2,000		
☐ 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		
☐ エアロゾルカバーフレームセット	¥15,000		
☐ ストレッチャー用エアロゾルカバーフレームセット	¥18,000		
☐ エアロゾルカバー（10枚入）（ストレッチャー用兼用）	¥2,800		
☐ 車いす用エアロゾルカバーフレームセット	¥17,200		
☐ 車いす専用エアロゾルカバー（10枚入）	¥1,400		
☐ 鼻腔検査用エアロゾルカバーフレームセット	¥27,400		
☐ 鼻腔検査専用エアロゾルカバー（10枚入）	¥3,000		
☐ 送料 ※ご注文合計金額税抜5000円未満の場合	¥1,000		
	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

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：