



テリオスお見積り・ご注文 FAXシート

年 月 日

株式会社アデプトメディカル 宛
FAX : 088-678-4805

- ※ ① FAXシートに必要事項をご記入の上、送信してください。
 ② シート受付後、お見積り金額・納期・お支払い方法等について後日ご連絡(送信)いたします。
 ③ 商品の発送は、ご入金確認後のお届けとなります。(商品発送済通知をお送りします)

フリガナ		電話番号	
お名前		FAX番号	
		メールアドレス	
フリガナ			
お届け先ご住所	〒		

※数量をご記入ください。

商品名	単価(税込)	数量	お見積り金額(税込)
弱酸性活性次亜塩素酸水 テリオス 3 (300ml) スプレー	2,200円		
弱酸性活性次亜塩素酸水 テリオス 3 (詰め替え用) 4Lタンク	13,200円		
弱酸性活性次亜塩素酸水 テリオス 3 キューブテナー20L	42,900円		
弱酸性活性次亜塩素酸水 テリオス 6 (300ml) スプレー	2,750円		
弱酸性活性次亜塩素酸水 テリオス 6 (詰め替え用) 4Lタンク	15,400円		
弱酸性活性次亜塩素酸水 テリオス 6 キューブテナー20L	55,000円		
備考: テリオス 3 (濃度300ppm ⇒ 0.03%) ・ テリオス 6 (濃度600ppm ⇒ 0.06%) 特許取得 第5692657号			
		送料	
		合計金額(税込)	

<p>◆お支払い方法 <✓をおつけください></p> <p><input type="checkbox"/> 銀行振込</p> <p><input type="checkbox"/> ゆうちょ振込</p> <p>※振込手数料はお客様負担でお願いいたします。</p> <p>※ご入金確認後の発送となります。</p>	<p>◆ご希望連絡方法<✓をおつけください></p> <p><input type="checkbox"/> 電話</p> <p><input type="checkbox"/> FAX</p> <p><input type="checkbox"/> メール</p>
--	---

※ご注文フォームから入力の場合は、ご注文商品名(テリオス3またはテリオス6)、数量を送信してください。
 ※ご記入いただいた個人情報は、弊社からのご連絡・商品発送以外には使用いたしません。

株式会社アデプトメディカル TEL : 088-678-4803