

第41回 保険医まつり 備品申請書兼見積書

FAX送信先:06-6648-4151(西村宛)

NO.

会社名		申請締切期日:9月21日(金) ※締切厳守 株式会社グリーンリビング 担当者:甲斐 電話 :06-6252-1670 mail :cast01@green-living.net ※申請書兼見積書は確認後、捺印してメールまたはFAXにてご返信いたします(請求書は実施後別途送付) ※支払期限:2018年11月30日
住所		
担当者名	印	
電話		
FAX		
MAIL		
場所(○印)	2F医科 ・ 2F歯科 ・ 2F生活関連 ・ 3F生活関連	

項目	品名	単価(税込)	数量	備考
基本	テーブル(テーブルのみ)W1800×D600×H700	¥1,296		
	テーブル(テーブルクロス(白)付)W1800×D600×H700	¥3,888		
	テーブル(テーブルクロス(白)付)W900×D600×H700	¥3,024		
	白布(W1800×D600用)	¥2,592		
	パイプ椅子	¥648		
	パンチカーペット ※W3000×D1800	¥12,960		
	カタログスタンド(A4/1列10段)	¥5,940		
	卓上カタログスタンド(A4/1列3段)	¥2,160		
その他	パネルシート	¥16,200		
	販売ワゴン	¥4,860		
	展示用チェーン(パネル用Sフック2個付き)	¥480		
	32型液晶ディスプレイ(DVD出力対応)	¥32,400		
	モニタースタンド	¥12,960		
	DVDプレーヤー(ケーブル付)	¥7,020		
	コードリール(15A)	¥1,404		
<御社ご要望・ご意見欄>		↓弊社記入欄↓		
		合計(税込)		
		<弊社記入欄>		上記内容で承りました
		担当印	担当印	