

E-mail : info@nonslip.jp

住所 〒

見積書 兼 依頼書

2022 年 月 日

貴社名

御中

部署・担当

TEL

FAX

mobile

E-mail

報告書宛名

(受付/供試体送付先)

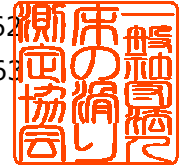
一般社団法人床の滑り測定協会

〒164-0012

東京都中野区本町4-2-2

TEL : 03-3381-2562

FAX : 03-3381-2563



拝啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

下記の通り御見積申し上げますのでご査収の程お願い申し上げます。 敬具

ゴムシート	測定条件	単価	数量		金額
<input type="checkbox"/> A80 <input type="checkbox"/> A30	標準（乾燥+湿潤）+報告書1部	¥14,000 /1枚		枚	
	介在物：水+ダスト	¥5,000 /1枚		枚	
	介在物：ダスト	¥5,000 /1枚		枚	
	介在物：油	¥5,000 /1枚		枚	
両方	標準（乾燥+湿潤）+報告書1部	¥28,000 /1枚		枚	
	介在物：水+ダスト	¥10,000 /1枚		枚	
	介在物：ダスト	¥10,000 /1枚		枚	
	介在物：油	¥10,000 /1枚		枚	
諸経費		¥500 /1式	1	式	¥500
お支払い日			小計		
締め日 支払日			消費税		
※測定完了月の翌月末までのご入金をお願いしております。			合計		

試験体名称 ※試験体は着払いにて返送させていただきますことをご了承願います。

	品名	品番	製品寸法	試料寸法	n数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(通信欄)