

手術器具セット見積依頼シート

商品の追加、削除、入れ替え、数量変更等を承ります。下記に必要事項を記入の上 FAX にてお知らせください。
折り返し FAX にて再見積もりした金額をお知らせします。

ご依頼主：様 病院名： TEL：

住所：〒 FAX：

再見積価格：円（税・送料込）

追加	削除	品 名	仕様	数量	数量変更
		TC メットェンバウム剪刀	14 cm 直	1	
		TC メットェンバウム剪刀	14 cm 反	1	
		モスキート止血鉗子	12 cm 直 無鉤	4	
		モスキート止血鉗子	12 cm 反 無鉤	4	
		ペアン鉗子	14 cm 直 無鉤	2	
		ペアン鉗子	14 cm 反 無鉤	2	
		ベビーアリス鉗子	14 cm	2	
		バブコック鉗子	14 cm	2	
		バックハウスタオル鉗子	9 cm	4	
		抜糸剪刀	11 cm	1	
		TC 外科剪刀	14 cm 直 片鋭	1	
		アドソンピンセット	12 cm 無鉤	1	
		アドソンピンセット	12 cm 有鉤	1	
		TC クライルウッド持針器	15 cm	1	
		滅菌ミニコンテナ 30 cm × 14 cm	深さ 7 cm ふたの色（ ）	1	
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					
○					

- ★記入方法
- 追加の場合：空欄に品名・仕様・数量を記入
 - 削除の場合：品名左側の削除欄に×を記入
 - 入れ替えの場合：入れ替えたい商品の削除欄に×を記入し、空欄に希望商品の品名・仕様・数量を記入
 - 数量変更の場合：数量変更欄にご希望の数量を記入