

個人輸入用_FAX見積依頼書 (獣医師様向け)

ver5.2

(※)は必須にてご記入ください。当FAX見積依頼書を受領後、正式な御見積書を発行いたします。

1

お客様情報【※は必須】

医院名(※)			
輸入医師名(※)		: 獣医師免許証を登録された、個人輸入をする責任者様名をご記入下さい。	
ご担当者名		: 個人輸入される方は別に、ご担当者様がいる際のみご記入下さい。個人輸入される方がご担当者様の際は、必要ございません。	
医院住所(※)	(〒 -)		
TEL(※)		: 日中にご連絡のつくお電話番号を、いずれかご記入下さい	
携帯			
FAX(※)			
E-mail	@	: e-mailでの御見積返信をご希望される際のみ、ご記入下さい。	

2

ご注文商品

品名	数量	価格	価格小計
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
例) Depo-Medrol, 40mg/5ml.vial	2	2,520円	5,040円

3

御見積の作成内容につきまして、ご希望の項目に(○)をつけて下さい。

※ご記入が無い際は、価格優先で御見積書を作成させていただきます。

※出荷国の輸送状況によりご希望に添えない場合がございます(詳細は御見積返信時にスタッフより説明をさせていただきます)

御見積内容の優先事項 :
 A) 価格優先 (総額でお安くなる御見積書を作成します。アメリカ出荷3の特別注文品はお届けまで6週間程度かかる場合がございます)
 B) 納期優先 (納期優先のため、別送の手配をさせて頂く場合がございます)

4

ご意見・ご質問等ございましたらご記入下さい。(例: 冷蔵輸送希望 振込名義 キャンペーン等)

5

FAX見積依頼書受領後、通常24時間以内(営業日)に、最終版の御見積書をお送りさせていただきます。御見積書の受取方法について、下記よりお選びください。 ※いずれかに○を付けてください。

FAX ・ E-mail

6

必要事項をご記入頂きましたら、

【03-5856-6106 (年中無休24時間受付)】
までFAXください。

 AnimalHeart STATION
Support your Pet's Health

※ お支払いは【銀行振り込み】にてお願いいたします。
 ※ ご入金をもちまして注文確定となりますので、(ご入金前)の御見積書の修正はお気軽にご相談ください。