

御 見 積 書

メディカルツーリズム・ジャパン 御得意様 殿

令和 2 年 05 月 19 日

金額 単価見積

納入期限 発注後2週間

受渡場所 貴社指定場所

御支払条件 従来通り

見積有効期間 2週間

下記の通り御見積申し上げます

メディカルツーリズム・ジャパン株式会社
代表取締役 坂上 勝也
〒003-0027 札幌市白石区本通3丁目北6番18号
TEL (011)-865-8555
FAX (011)-865-8666
担当 坂上 勝也