

Pacific Labo

デジタルレントゲン 貸出しサービス申込書

デジタルレントゲン貸出しサービスに申し込みます。

医院名：

お名前：

住所：

電話：

FAX:

E-Mail:

レントゲンデジタル化に必要な IP プレート・カセットをお貸しいたします。ただし、現像料・送料は、実費負担していただきます。

デジタル化： 側貌(1枚につき) ¥4,200

デジタル化+セファロ分析： ¥4,200 + ¥9,800

送料： 医院より当社までの宅急便代は各自お支払ください。

価格は、税別金額です。

株式会社クオリア

パシフィック・ラボ事業部

〒191-0061 東京都日野市大坂上1-32-2 平野ビル2F

FAX: 042-585-2956

TEL: 042-585-2967