申込日：　　年　　月　　日

※申込締切:2021年9月30日

医者どこ予約 インフルエンザ予防接種予約システム

ご利用申込書

お客様情報を記入、ご捺印の上、下記FAX宛にお送りください。

トスメディカル株式会社　宛　　FAX：　0797-69-6173

お客様情報

医療機関名		代表印
代表者名		
担当者名		
住所		

ご契約内容

予約システム名称 / 医者どこ予約　インフルエンザ予防接種予約システム
契約期間 / 2021年10月1日～2022年3月31日
ご請求日 / 10月31日

※申込みを希望される品名にチェック ☑ を入れて、数量と金額をご記入ください。

単位(円)

	品　名	単　価	数量	小　計
	システム利用料	49,500円		
	診察券オプション	16,500円		
	変換ツール	16,500円		
			総　計	

※表示は全て税込み金額です

☐ 利用規約に承諾の上、申し込みます

トスメディカル株式会社
〒665-0845 兵庫県宝塚市栄町２丁目１０－１４宝塚新興産ビル５階
TEL. 0797-69-6177 ／ FAX. 0797-69-6173