積 見

No. 作成日

OPTION-00-32 0000年00月00日

御中

下記の通り御見積いたします。ご検討のほど、よろしくお願いいたします。

オルトメディコは、一社でも多くの企業様が製品の健康維持増進を証明することが できるよう適正価格で高品質なヒト試験をご提供することをお約束いたします。

見積有効期間 作成日から30日以内

支払い条件 契約月の翌月末100%

合計金額

¥110,000 (消費税として ¥10,000 を含む)

NORTHO MEDICO	CC	EDI	M	10	TH	OR	人	
----------------------	----	------------	---	----	----	----	---	--

株式会社オルトメディコ

〒112-0002

東京都文京区小石川1丁目4番1号 住友不動産後楽園ビル2階

TEL: 03-3812-0620 FAX: 03-3812-0670

担当:

	I

プロトコルで規定された解析を実施します。

プロトコルがない場合は、ご指定の解析方法または弊社提案の解析方法による解析を実施します。

解析変数の上限は10です。 項目説明

例1: 100例分 (50例×2群) の体重とBMIを2群間でStudentのt検定で比較→2変数

例2: 10例分 (5例×2群) のVisit1のBMI、Visit2のBMI、BMIの変化量を2群間でStudentのt検定で比較→3変数

項目名	数量	単価	金額
統計解析サービス			
プロトコルで規定された解析 (10変数以下)	1 件	¥100,000	¥100,000
備考:			
	計		¥100,000
	消費税(10%)		¥10,000
	合計		¥110,000
	ㅁ티		#110,000