見　積　書

No. CONSUL-001
作成日 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。

ORTHO MEDICO
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：

見積有効期間　作成日から30日以内

支払い条件　契約月の当月末に100%現金振込

合計金額　¥8,800,000（消費税として ¥800,000 を含む）

プラン

機能性表示食品向けコンサルティング1 (届出実績のある既存成分)

項目名		金額
プラン		
機能性表示食品向けコンサルティング1		¥8,000,000
	小計	¥8,000,000

備考		
※契約締結日より1年間が有効期間であり、1年を超える場合、並びに、更新される場合は、再度契約を締結させていただきます。		
	計	¥8,000,000
	消費税（10%）	¥800,000
	合計	¥8,800,000