

お見積ご依頼書

近藤科学株式会社宛て

ご依頼日 年 月 日

貴校名（機関名）※学科、ゼミ名など所属名含む			
所在地	〒 -		
ご担当者名		Mail	
TEL	- -	FAX	- -

商品コード	品名	台数

【例】

03070	KHR-3HV Ver. 2	3
-------	----------------	---

近藤科学株式会社

東京都荒川区東日暮里-4-17-7

TEL : 03-3807-7751

FAX : 03-3807-8155

Mail : order@kondo-robot.com