

# 御見積書

(サンプル)

見積日 2015年11月20日 No. 00000107  
 453-0035 愛知県名古屋市中村区十王町8番22号

〇〇 〇〇 様

古橋歯科医院  
 TEL 052-482-2535

下記の通り御見積申し上げます。  
 件名：インプラント治療（顎骨増生療法併用）

担当者：古橋 匡文

--	--	--

御見積合計金額 ¥361,800-

商品名	単位	数量	単価	金額	備考
顎骨増生療法 (PRF)	歯	1	54,000	54,000	
1 インプラント埋入手術料	本	1	151,200	151,200	
2 インプラント上部構造体 (歯冠補綴型)	本	1	156,600	156,600	
<税抜合計金額>				335,000	
<消費税>				26,800	
			合計	361,800	