



商品カタログ送付および見積依頼書

下記の通り、商品カタログ・見積書を依頼します。

申込者

申込日	年 月 日		
学校名			
住所等	【住所】〒		
	【TEL】	【FAX】	
担当者等	【ご担当者名】	【部署名】	
	【E-mail】		
御校の状況 または 質問事項 など			

商品カタログ・見積依頼

商品名	商品カタログ	見積本数
①C&C 医療教育統合システム(医事、電子カルテ、DPC)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	本
②調剤 OXRYⅢ(調剤報酬請求事務)		本
③快悟郎Ⅱ(介護報酬請求事務)		本
④歯科総合システム「FLEX NEXT-Pro」		本

※ソフトウェアの無料トライアル版をご用意しております。

ご希望の場合には、「学校名、所属、ご担当者名、連絡先、ご使用になる PC 端末の OS」を「info@candc.cc」まで、または、当社ホームページ「https://candc.cc」のお問い合わせフォームよりご連絡ください。

【ケアアンドコミュニケーション使用欄】

受領確認欄	上記、受領いたしました。 営業担当者より改めてご連絡・ご対応させていただきます。	受領日 /