

BDHQ による栄養調査（食習慣アセスメント）ご利用申込書
 こちらの用紙にご記入いただき FAX にてお送りいただくか、
 EBNJAPAN ホームページからメールでお問い合わせください

BDHQ の使用をご希望の方は下記のフォームにてお問い合わせください

ご要望に沿って、ご提案・お見積を作成させていただきます。

複数のパターンで見積が必要な場合は、1 件について 1 枚で作成ください。

ID をお持ちの方 ID 欄に、過去に使用取引がある場合は備考欄にその旨を記載下さい

ご氏名	ID (お持ちの方) : DHQ サポートセンターとの契約 <input type="checkbox"/> 契約期間中 <input type="checkbox"/> 過去契約あり <input type="checkbox"/> はじめて
ご施設名	
ご住所	〒
ご連絡先 TEL	
ご連絡先 FAX	
メールアドレス	
予定期間	平成 年 月 日 より 平成 年 月 日
お支払	<input type="checkbox"/> 公費請求 <input type="checkbox"/> 公費以外の御請求 <input type="checkbox"/> 振替 <input type="checkbox"/> 代金引換
使いたい質問票	<input type="checkbox"/> BDHQ <input type="checkbox"/> BDHQL <input type="checkbox"/> BDHQ (手入力) <input type="checkbox"/> BDHQ15y <input type="checkbox"/> お薬とサプリメント <input type="checkbox"/> 生活習慣アンケート <input type="checkbox"/> その他
実施人数	名を対象に 回実施し のべ 名となる予定
個人結果	<input type="checkbox"/> 基本セット (詳細、一般基本編; 信号、食事バランスガイド) <input type="checkbox"/> 一般基本編; 信号 <input type="checkbox"/> 食事バランスガイド <input type="checkbox"/> 赤信号がついた栄養素の解説 <input type="checkbox"/> 赤黄信号がついた栄養素の解説 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦
データ管理	<input type="checkbox"/> 1 年契約 短期契約 (月額) <input type="checkbox"/> DHQBOX を使用 (クラウド仕様; インターネット環境 要)
入力ソフト	<input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない (すべて代行で行う)
結果印刷プログラム	<input type="checkbox"/> 契約する <input type="checkbox"/> 契約しない (すべて代行で行う)
研修	<input type="checkbox"/> 基本コース (推奨) <input type="checkbox"/> 受けない
請求先宛名	
その他 備考	