

記入日 202 年 月 日

BDHQ による栄養調査（食習慣アセスメント）ご利用をお考えの方へ
 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 を初めてお使いになりたいとご希望される場合、費用やどのようにするのかわからないという方を対象に、最初の検討事項を下記にまとめさせていただきました。

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。

ご氏名	
請求書宛名	
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"/> 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"/> 詳細 <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"/> 糖尿病腎症 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦
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	