

【記入方法について】

1) 貴社情報（ご発注窓口）

ご発注の窓口となる企業様、ご担当者様の情報をご記入ください。

※異物鑑定団のSDSは、メールでのご提供となります。ご希望の場合は、必ずメールアドレスのご記入をお願いいたします。

2) 納品先

・ご発注窓口と納品先が異なる場合にご記入ください。（ご発注窓口と納品先が同一の場合は、記入不要です）

・納品・請求書の送付先がご発注窓口（製品と別送）となる場合は「ご発注窓口」の左側に、製品とあわせて納品先に送付する場合は「納品先」の左側に、○を記載してください。

3) 通信欄

その他のご要望や連絡事項、弊社営業担当との事前調整事項などがございましたら、こちらにご記入をお願いいたします。

カタログ番号、製品名は、各検査キットページの「価格」欄ご参照いただき、**正確にご記入ください。**
検査試薬・実験キット <https://visionbio.co.jp/products/>

価格	製品名			カタログ番号
	製品名	〇〇 円	容量 ◇ 反応分	カタログ番号

※2キット以上同時発注の場合、送料無料。1キットでの発注は、別途、送料が2,000円(税別)かかります。
※本キットご使用の際は、別途機器が必要です。
※料金はすべて税別価格です。上記料金に別途消費税が加算されます。
※ここに記載されている価格は、2012年09月現在の希望小売価格です。
※予告なく価格、仕様、構成などが変更される場合がありますので、予めご了承ください。

ご
発
注
書
連
絡
先



FAX: 0942-36-3101 E-mail: info@visionbio.com
住所 〒839-0864福岡県久留米市百年公園1-1 電話 0942-36-3100

*太枠内をご記入ください

検査試薬発注書

ご発注日

貴社情報 (ご発注窓口)	会社名 学校名	フリガナ					
	部署名				ご担当者		
	住所	郵便番号	都道府県	市区町村以下			
		〒					
	電話				FAX		
E-mail	@						
納品先 ※上記と異なる 場合。	住所 宛名等	〒					
	電話番号				納品・請求書 送付先	ご発注窓口	納品先
通信欄							

定期購入コース会員

※異物鑑定団定期購入コース会員の方は、こちらにチェックをお願いします。

No.	カタログ番号	製品名	数量	SDS 希望	取扱説明書 希望	使用期限 Lot-No.
1	-			-	-	
2	-			-	-	
3	-			-	-	
4	-			-	-	
5	-			-	-	

以下、弊社使用欄

①	受付No.						②	受付No.						送料	
	受付日							受付日						輸送 条件	常・蔵・凍
	出荷日							出荷日						納品時 書類	納品書
	納品予定日							納品予定日							請求書
	DB入力① DB入力② 資材受入 ラベリング 製品検査 出荷承認							DB入力① DB入力② 資材受入 ラベリング 製品検査 出荷承認							同封
												別送			
												弊社 担当			