

【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。

4) ご発注内容について

①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 00 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）がかかります。
※本キットご使用の際は、別途機材が必要です。
※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。

②SDS、取扱説明書をご希望の場合は、所定の欄に○をつけてください。

***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	
通信欄								

定期購入コース会員

1

※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							②										
受付No.							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
																	同封
																	別送
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		弊社担当			