

【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。

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

製品名、検出対象品目は、ホームページの価格欄をご参照の上、正確にご記入ください。

食物アレルギー簡易検査キット <https://visionbio.co.jp/products/21/>

■製品名

ナノトラップProⅡ（モリナガ）

ナノトラップEasy（モリナガ）

FASTKITスリムシリーズ（日本ハム）

■検出対象

卵、牛乳、小麦、そば、落花生、えび・かに、大豆、くるみ などの、検出対象となる食物アレルギー品目

ご 発 注 書 連 絡 先		FAX: 0942-36-3101 E-mail: info@visionbio.com
	ビジョンバイオ株式会社	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【食物アレルギー簡易検査キット】		ご発注日			
貴社情報 (ご発注窓口)	会社名	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					

No.	製品名	検出対象	数量	SDS 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
															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			