

書 先 絡 送 発 注 注 冊		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
-----------------------	--	---	---

検査試薬発注書

ご依頼日

ご発注者	フリガナ			
	部署名	ご担当者名		
連絡先	住所 〒			
	電話	FAX		
	E-mail			
納品先	住所 〒			
	宛名等			
	電話番号	納品・請求書 送付先	ご発注者	納品先
通信欄				

No.	試薬種別	数量	MSDS 希望	取扱説明書 希望	使用期限
1			-	-	年 月
2			-	-	年 月
3			-	-	年 月
4			-	-	年 月
5			-	-	年 月
6			-	-	年 月
7			-	-	年 月

-----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						代理店	<input type="checkbox"/>
	納品予定日							結果速報 予定日						納品時 書類	納品書 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	