

Wheat/Gluten ELISA Kit 注文書

株式会社森永生科学研究所 行き

FAX: 045-586-2517

(FAXにてご注文ください)

【お客様御記入欄】 ※キットの納品先をご記入ください

御社名				
所属部署				
お名前				
ご住所 (送付先)	(〒 -)			
TEL				
FAX				
E-Mail				
御注文内容	御注文日	年	月	日
	Code/商品名	M2103 Wheat/Gluten ELISA Kit		
	注文数		キット	
	単価	¥ 88,000 (税込)		

弊社返信欄

弊社出荷日	年	月	日	出荷予定
出荷 Lot No.	A G T			
有効期限	年	月	日	

	株式会社 森永生科学研究所 〒230-8504 神奈川県横浜市鶴見区下末吉二丁目1番1号 TEL: 045-586-2515 FAX: 045-586-2517
請求書・納品書	製品と同梱にてお送りします
御支払条件	月末締め翌月末 銀行振込にてお願い申し上げます
御振込口座	三菱UFJ銀行 鶴見支店 (当座)0431174

※ 出荷予定日に変更があった場合は、ご連絡申し上げます。

【社内使用欄】

<書類確認> <input type="checkbox"/> 請求書	担当 <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 80%; margin: 0 auto;"></div>	<梱包確認> <input type="checkbox"/> 商品 <input type="checkbox"/> 請求書 & 返信用封筒	担当 <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 80%; margin: 0 auto;"></div>	ヤマト運輸 <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 80%; margin: 0 auto;"></div>
--	--	---	--	---