

注文用紙

Fax : 027-230-5412

○ご希望の数量および納期をご記入ください

	ご注文数量	希望納期	
胚培養用培養液 HFF99 (100mL × 3 本)	箱		までに 指 定
胚培養用培養液 HFF99 (30mL × 6 本)	箱		までに 指 定
胚培養用培養液 Hepes-HFF99 (100mL × 3 本)	箱		までに 指 定
高純度胚培養用 ミネラルオイル (100mL × 3 本)	箱		までに 指 定

ご希望の納期に間に合わない場合もございます。

通常納品には数日かかりますので、納期に十分余裕をもってご注文頂けると幸いです。

お受取いただけない日にち (曜日) がありましたら、ご記入下さい。 _____

○送付先をご記入ください

病 院 名	
受 取 人	
住 所	〒
電 話 番 号	
Fax 番 号	

上記に送付先を記入した用紙をコピーしてお使いください。

以下は弊社記入用です。記入しないで下さい。

高度生殖医療技術研究所 (ARMT)
〒371-0105
群馬県前橋市富士見町石井 909-21
T E L : 027-230-5411
e-mail : yaaraki@nifty.com

A 担当 : _____ → F 担当 : _____ 宛

	日付	備 考
発注 Fax 送信		

F 担当 : _____ → A 担当 : _____ 様宛

出荷依頼受付		
出荷予定日		
納品予定日		

A 担当 :

納期連絡日		
-------	--	--

発注No. _____