

FAX:フリーコール 0800-888-9960

注文書

注文日 年 月 日

貴社名			
部署名			
担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

コードNo.	商 品 名	数 量	備考
01-001	浅型滅菌シャーレ・CL 500枚入		
01-002	浅型滅菌シャーレ・CL 600枚入		
01-003	浅型滅菌シャーレ・AY 600枚入		
01-004	深型滅菌シャーレ・FX 500枚入		
01-014	浅型滅菌シャーレ・SCL 500枚入		
01-009	ハンドチェックシャーレ 100枚入		
01-0011	深型滅菌シャーレ・FCL 500枚入		
02-001	滅菌フィルターバック 500枚入		
02-002	滅菌フィルターバックNB 500枚入		
02-003	強化ポリ袋LL (400型用) 1000枚入		
02-004	強化ポリ袋LL ECO(400型用) 1000枚入		
03-001	滅菌希釈液 S-9 500本入		
03-003-1	滅菌希釈液 S-90 60本入		
04-001	チェックスタンプ 500個入		

※その他連絡事項

受注印

希望納期: 月 日

FAX:フリーコール 0800-888-9960