ケー・エー・シー　研究用試薬　注文書

本注文書にご注文製品、数量などの必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてご送付ください。

注文書送付先　：　(株)ケー・エー・シー　試薬事業部　FAX 06-6435-9748

メール shiyaku-info@kacnet.co.jp

1. ご注文内容

製品番号	製品名、ロット番号	数量	単価(税別)	金額(税別)
			合計金額(税別)	

2. ご注文日　　年　　月　　日

3. 注文者情報

会社名

所属部門

貴氏名

郵便番号

住所

TEL

E-mail

FAX

4. 納入場所（上記3.と同じ場合は記載不要）

会社名

所属部門

貴氏名

郵便番号

住所

TEL

E-mail

5. 納入希望日　　年　　月　　日

6. 備考

御見積書No.

お問い合わせ先　　(株)ケー・エー・シー　試薬事業部　業務グループ

TEL 06-6435-9747　e-mail : shiyaku-info@kacnet.co.jp

お取引条件

■弊社からの注文請書の発行により、注文の受付を確定させていただきます。■受注確定後、ドナーの発生状況、調製状況、輸送上または通関上の遅れにより、納期が変更となる場合があります。■ご注文に応じた製造の場合につきましては、製造着手後のキャンセルはお受け致しかねます。■製品発送後のキャンセルはお受け致しかねます。■不足・不良品の場合、至急、弊社までご連絡ください。納品後、3ヶ月以降の返品は受けかねる場合がございます。

ケー･エー･シー　研究用試薬　注文書

本注文書にご注文製品、数量などの必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてご送付ください。
注文書送付先　：（株）ケー･エー･シー　試薬事業部　FAX 06-6435-9748
メール shiyaku-info@kacnet.co.jp

1.　ご注文内容

製品番号	製品名、ロット番号	数量	単価（税別）	金額（税別）
○○	○○	1	¥10,000	¥10,000
○○	○○	2	¥10,000	¥20,000
	国内配送料	1	¥3,000	¥3,000
			合計金額（税別）	¥33,000

2.　ご注文日　　年　　月　　日

3.　注文者情報

会社名
所属部門
貴氏名
郵便番号
住所
TEL
E-mail
FAX

ご記入ください

4.　納入場所（上記3.と同じ場合は記載不要）

会社名
所属部門
貴氏名
郵便番号
住所
TEL
E-mail

5.　納入希望日　　20××年　　○月　　×日

6.　備考

御見積書No.　御見積書がある場合、御見積書No.をご記入ください。

お問い合わせ先　　（株）ケー･エー･シー　試薬事業部　業務グループ
TEL 06-6435-9747　e-mail : shiyaku-info@kacnet.co.jp

お取引条件

■弊社からの注文請書の発行により、注文の受付を確定させていただきます。■受注確定後、ドナーの発生状況、調製状況、輸送上または通関上の遅れにより、納期が変更となる場合があります。■ご注文に応じた製造の場合につきましては、製造着手後のキャンセルはお受け致しかねます。■製品発送後のキャンセルはお受け致しかねます。■不足･不良品の場合、至急、弊社までご連絡ください。納品後、3ヶ月以降の返品は受けかねる場合がございます。