

アレを買って、コレをもらおう！キャンペーン 専用発注書

本専用発注書に必要事項をご記入の上、弊社試薬販売店にお渡しください。

有効期限:2019年10月31日(木)ご注文分まで

お名前			
ご所属	大学・企業名	学部・部署	学科・所属
電話番号・FAX	TEL	FAX	
メールアドレス			
ご注文日	2019 年 月 日		

弊社がお客様から頂いた個人情報の取扱いについては、外部への流出が無きよう努め、その保護・管理の徹底をはかります。

■ご購入を希望される製品を選択し、チェック☑を入れてください。 ※同時に複数製品の購入も可能です。

ご希望製品 チェック欄	製品コード	Takara Code	製品名	容量	価格(税別)	個数
<input type="checkbox"/>	R400674	RB4674	SMARTer ThruPLEX DNA-Seq Kit	24回	¥104,000	1
	R400695	RB4695	SMARTer DNA Single Index Kit - 12S Set A	96回	プレゼント	1
<input type="checkbox"/>	639648	Z9648N	In-Fusion HD Cloning Kit	10回	¥23,000	1
	R045Q	R045Q	PrimeSTAR Max DNA Polymerase	25回	プレゼント	1
<input type="checkbox"/>	632641	Z2641N	Guide-it Recombinant Cas9 (Electroporation-Ready)	100 µg	¥20,000	1
	MIR6010	V6110S	TransIT-X2 Dynamic Delivery System	0.1 ml	プレゼント	1
<input type="checkbox"/>	632601	Z2601N	Guide-it CRISPR/Cas9 System (Green) 	1 Kit	¥73,000	1
	631316	Z1316N	Xfect Transfection Reagent	25回	プレゼント	1

 ご購入に際してライセンス確認書が必要となります。

 営利施設の場合、ご購入前にライセンス(有償)を取得する必要があります。

弊社試薬販売店様へのお願い

本発注書をお客様から受け取られましたら、誠にお手数ですが以下の各項目をご記入いただき、弊社受注窓口までFAXしていただきますよう、よろしくお願いいたします。**本発注書は必ず必要です。**

※1)本発注書だけでも受付可能です

※2)貴社注文書もお送りいただく場合は二重注文を防ぐために、貴社注文書の備考欄に「別途専用発注書あり」と明記してください

会社名: _____ 営業所: _____ ご担当: _____

Tel: _____ Fax: _____

試薬販売店様 ご注文番号: _____

タカラバイオ受注窓口 FAX:077-561-3822 TEL:077-565-6977