

# Anti-CD3 mAb GMP grade 専用発注書

この度は、当社 GMP 製品をご用命いただき誠にありがとうございます。

ご注文内容およびご購入者様情報欄（太枠内）の全てにご記入いただき、当社販売店にご注文ください。

## ①ご注文内容

製品・サービス名	製品コード	容量	税別価格(A)	ご購入数量(B)	小計=(A)×(B)
Anti-CD3 mAb GMP grade	T210	1.0 mg / 1.0 ml	187,000 円		円
				合計	円
輸送時の温度モニタリングを希望される場合は、以下にチェックを記入してください。 （温度モニタリングに対応可能な輸送業者をご紹介します。）					
<input type="checkbox"/> <u>輸送時の温度モニタリングを希望</u>					

## ②ご購入者様情報

ご記入日	年 月 日		
お名前	姓		名
お名前の英字表記	Family name		First name
ご所属 (大学、企業名)			
ご所属部門			
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL :	— —	(内線 )
メールアドレス	@		



本紙を当社販売店に渡して、ご注文ください。

販売店様ご記入欄

販売店名	(営業所 : )	ご担当者名	
ご連絡先	TEL : — —	ご記入日	月 日

ご記入いただいた個人情報は、弊社の個人情報保護指針により適切に管理致します。

[お問合わせ先]

タカラバイオ株式会社 受注専用窓口 ☎ : 077-565-6977