

## Recombinant Cas9 Protein 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、弊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)
Recombinant Cas9 Protein GMP grade	T230	0.6 mg	<b>800,000 円</b>		円
				<b>合計</b>	円
<p>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。)</p> <p><input type="checkbox"/> <u>輸送時の温度モニタリングを希望</u></p>					

### 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	@			



本紙を弊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		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。

**[お問い合わせ先]**

**タカラバイオ株式会社 受注専用窓口 ☎ : 077-565-6977**