

**Recombinant RNase Inhibitor GMP grade 専用発注書**

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、弊社販売店様にご注文ください。  
（価格・納期についてはお問い合わせください。）

## ①ご注文内容

| 製品名・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 RNase Inhibitor GMP grade                                                                                                                                                                                              | T2431S001 | 40 KU    | 円        |          | 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                    | T2431S010 | 400 KU   | 円        |          | 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                    | T2431S100 | 4,000 KU | 円        |          | 円         |
| 【直送】温度モニタリングサービス※                                                                                                                                                                                                                  | T209      | 1 件      | 50,000 円 |          | 円         |
| (※) 輸送時の温度モニタリングを希望される場合は、以下のチェックボックスに✓印をご記入ください。<br>温度モニタリングを希望される場合、通常の販売店様経由ではなく、弊社からの直送対応となります。<br>なお、「ご購入数量(B)」欄には、製品のお届け先が日本国内の場合は“1”（小計 50,000 円）、<br>海外の場合は“2”（小計 100,000 円）とご記入ください。                                      |           |          |          | 合計       | 円         |
| <input type="checkbox"/> <b>輸送時の温度モニタリングを希望</b><br>製品に校正済み温度記録計をセットのうえお届けし、後日、輸送時の温度記録をお送り致します。受注確認から納品までに<br>10 営業日（通常、3～5 営業日）程度のお時間と、上記合計金額に加え、別途運送費（100,000 円程度）のご負担<br>をお願い致しますこと、あらかじめご了承下さい。運送費は、弊社が委託する業者より直接ご請求させていただきます。 |           |          |          |          |           |
| お届け先が下記ご購入者様情報記載のご住所と異なる場合は、お届け先情報（お名前、ご住所、ご連絡先）を以下の欄にご記入ください。                                                                                                                                                                     |           |          |          |          |           |

## ②ご購入者様情報

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。

| 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 ) |   |            |



本紙を弊社販売店様に渡して、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  | 年 月 日 |

【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