

Bパターン容器発注用紙(既存ユーザー用)

ご登録がお済みのお客様の、個別キット(Bパターン)ご注文用紙です。
お手元の在庫が少なくなりましたら ご使用ください。

《登録コードNo.》 _____

《企業・学校名》 _____

《ご担当者》 部署名 _____ ご氏名 _____ 様

《所在地》 〒 _____

《ご連絡先》 電話 _____ FAX _____

《検査項目》 一般的に実習に必要なセット項目検査です。単項目での受付は行なっておりません。
一般項目セット 赤痢菌・サルモネラ属菌・腸管出血性大腸菌O-157
(サルモネラ属菌は腸チフス菌、パラチフスA菌を含みます)

容器には有効期限があります
約1年間程度で使いきれせるセット数でお申込下さい

ご希望検査キット数量 _____ セット

採便容器は常温で1年半～2年弱保管可能です。
有効期限の過ぎた容器で送られた場合、検査はできません。
(有効期限は検査容器に印字されています)
検査キットの紛失等が多い場合、次回容器発送をお受け出来ない場合があります

FAX

株式会社 マリス分析センター

〒182-0035

東京都調布市上石原 1-25-47

TEL : 042-499-8885

FAX : 042-499-8889