

定期検査導入応援パッケージ

年 月

※太枠内のみご記入ください

会社名	フリガナ		営業担当
	部署名	ご担当者名 様	
住所	〒		
	TEL	FAX	
	E-mail		
<input type="checkbox"/> 検査業務規約に同意します。 <small>※同意欄のチェックがない場合、スムーズなお受付ができない場合がございます。</small>		検査業務規約： http://www.visionbio.com/order/download.html	

サービス内容	検査項目	申込内容		弊社使用欄 管理番号/有効期限
		チェック	数量	
定期検査導入応援パッケージ (10検体パック)	食物アレルギー (小麦・Sコース)	ELISA法 1キット	<input type="checkbox"/>	
		ELISA法 2キット	<input type="checkbox"/>	
定期検査導入応援パッケージ (20検体パック)		ELISA法 1キット	<input type="checkbox"/>	
		ELISA法 2キット	<input type="checkbox"/>	

(備考)

《ご利用にあたってのご留意点》

- ※ **お申し込みの際には、必要事項をご記入いただき、FAXもしくはメールにて弊社までご連絡ください。**
- ※ お申し込み後、所定の枚数のチケット(有効期限:発行日より1年間)をお送りいたします。ご依頼の際には、ご依頼書に数量分のチケットを添付していただき、ご依頼いただきますようお願いいたします。
- ※ チケット添付のないご依頼につきましては、通常料金でのご請求となりますので、ご注意ください。
- ※ 盗難・紛失等の場合の責任は一切負いません。チケットの再発行も致しかねますのであらかじめご了承ください。
- ※ 有効期限を過ぎたチケットは無効となります。期限内のご利用をお願いいたします。



ビジョバイオ株式会社 食品検査センター

〒 839-0864

福岡県久留米市百年公園1-1 TEL:0942-36-3100
久留米リサーチセンタービル1F FAX:0942-36-3101

弊社使用欄							
受付月日	<table border="1"> <tr> <td>受付</td> <td>精度</td> <td>発送</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	受付	精度	発送			
受付	精度	発送					
受付番号							
特記事項(E)	<table border="1"> <tr> <td>特記事項(B)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	特記事項(B)					
特記事項(B)							
	<table border="1"> <tr> <td>発送日</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	発送日					
発送日							

定期検査導入応援パッケージ

年 月

記入例

会社名	フリガナ ビジョンシヨクヒンカフシキガイシャ ビジョン食品株式会社			
	部署名	品質管理部	ご担当者名	見本 太郎 様
住所	〒	839-0864	福岡県久留米市〇〇〇123-456	
	TEL	0123-45-6789	FAX	0123-45-6790
	E-mail	abcd@efghigk.com		
<input type="checkbox"/> 検査業務規約に同意します。 <small>※同意欄のチェックがない場合、スムーズなお受付ができない場合がございます。</small>			<small>・検査業務規約: http://www.visionbio.com/order/download.html</small>	

サービス内容	検査項目	申込内容		弊社使用欄
		チェック	数量	管理番号/有効期限
定期検査導入応援パッケージ (10検体)	食物アレルギー (小麦・Sコース)	ELISA法 1キット	<input type="checkbox"/>	
		ELISA法 2キット	<input checked="" type="checkbox"/>	1
定期検査導入応援パッケージ (20検体)		ELISA法 1キット	<input type="checkbox"/>	
ELISA法 2キット		<input type="checkbox"/>		

確認後、チェックをお願いいたします。

(備考)

《ご利用にあたってのご留意点》

- ※ お申し込み後、所定の枚数のチケット(有効期限:発行日より1年間)をお送りいたします。ご依頼の際には、ご依頼書に数量分のチケットを添付していただき、ご依頼いただきますようお願いいたします。
- ※ チケット添付のないご依頼につきましては、通常料金でのご請求となりますので、ご注意ください。
- ※ 盗難・紛失等の場合の責任は一切負いません。チケットの再発行も致しかねますのであらかじめご了承ください。
- ※ 有効期限を過ぎたチケットは無効となります。期限内のご利用をお願いいたします。



〒 839-0864
 福岡県久留米市百年公園1-1 TEL:0942-36-3100
 久留米リサーチセンタービル1F FAX:0942-36-3101

弊社使用欄

受付月日	
受付番号	
特記事項(E)	特記事項(B)

受付	精度	発送
発送日		
納品日		