

クビフリン注文書



(株) 産学連携機構九州担当宛

FAX : 0 9 2 - 6 4 2 - 4 3 6 5

ご注文内容

期間限定特別価格 (送料別)	数量	金額
10,500 円/本	(本)	(円)

(注) 発送料は着払いでお願いいたします。

御連絡先

会社/機関名			
住所	〒		
御担当者名			
TEL		FAX	
希望納期			
請求書送付先	※上記と異なる場合ご記入ください。 〒 TEL FAX		
備考			

この製剤についてのお問い合わせ先は、

(株) 産学連携機構九州 クビフリン担当

Tel : 0 9 2 - 6 4 3 - 9 4 6 7

E-mail : cubifrin@k-uip.co.jp

