

クビフリン注文書

(株)産学連携機構九州 担当 宛

FAX : 0 9 2 - 8 3 4 - 2 3 8 9



クビフリンは試験・研究用途に限り使用するものです。
 公立の水産試験場等の研究機関以外の事業者の皆様の使用に際しては、後日、
 クビフリンの使用状況や効果に関するアンケート調査へのご協力をお願いしております。
 ご了承の上、お申し込み頂きますようお願い致します。

ご注文内容		注文日： 年 月 日
期間限定特別価格 (税別・送料別)	数 量	金 額 (税別・送料別)
10,000 円/本	本	円

(注) 発送料は着払いをお願いいたします。

ご連絡先

会社/機関名			
所在地	〒 -		
ご担当部署			ご担当者名
TEL	-	FAX	-
希望納期	年 月 日 頃		
使用目的 (研究・試験 内容等)	※初めのご注文、研究・試験内容が変更になった場合は必ずご記入ください。 例：「〇〇と共同で種苗研究・試験を実施する」		
クビフリン ✓送付先 ○チェックして ください	<input type="radio"/> 「所在地」に送付してほしい		
	<input type="radio"/> 以下のあて先に送付してほしい		
	〒 -		
	ご担当部署：		ご担当者名：
	TEL：		FAX：
請求書 送付先 ○チェックして ください	<input type="radio"/> 「所在地」に送付してほしい		
	<input type="radio"/> 「クビフリン送付先」に送付してほしい		
	<input type="radio"/> 以下のあて先に送付してほしい		
	〒 -		
	ご担当部署：		ご担当者名：
	TEL：		FAX：
請求書宛名	※上記「会社/機関名」と異なる場合ご記入ください。		
備考			

この製剤の注文に関するお問い合わせは

(株)産学連携機構九州 クビフリン担当

Tel : 092-834-2388

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

