

2023年6月15日

島津ダイアグノスティクス(株) 受注センター担当 様
FAX:0296-20-9801

※発注の際は製品リストをご参考ください。商品コードを記載すると品名は自動入力されます。
※受注ミスを防ぐため、コード、品名、数量、金額の記載にご協力を願います。

担当者: _____

BioBall専用発注書

得意先コード	1XXXXXX	TEL	03-XXXX-XXXX
得意先名	代理店様名	FAX	03-XXXX-XXXX

お客様	納入先コード	8XXXXXX	住所	東京都XXXXXXXXXX
	納入先名	XXXX食品検査センター	TEL	03-XXXX-XXXX
	お客様名	鈴木様	FAX	03-XXXX-XXXX

輸送区分	1:定期	製品コードを記載いただくと商品名、容量が自動記載されます。 発注単価は添付の製品リストより確認ください。	
摘要	鈴木様宛	担当者の方が変更になった場合、承諾書の再提出が必要です。 発注書の使いまわしは不可となります。	

施設コード	4XXXXXX	施設名	XXXX食品検査センター様
-------	---------	-----	---------------

商品コード	商品名	容量	発注数量	代理店使用欄		
				発注単価(円)	備考	注文No.
35839	BioBall SingleShot 30 Aspergillus brasiliensis(niger) NCPF 2275	20ﾊﾞｲｱﾙ	1 個			
35810	BioBall HD 10K Clostridium perf ringens NCTC8798	10ﾊﾞｲｱﾙ	1 個			
			個			
			個			
			個			

【ご注意】
下記品目に関しましては、直送不可となりますので、その他製品と同様に定期便でのご発注をお願い致します。本発注書では、受注致しかねます。

SDC 製品コード	BMJ 製品コード	SDC統一商品 コード	品名	包装単位
35838	56021	302358380	BioBall Re-Hydration Fluid 再	20ﾊﾞｲｱﾙ
35815	417843	302358151	BioBall Alt Re-Hydration Fluid 選択培地用再溶解液	20ﾊﾞｲｱﾙ

問合先: 島津ダイアグノスティクス(株) 受注センター
TEL : 0296-20-9700