

スマート細胞培養皿SSCW®サンプルのお申込み 及び問合せフォーム 

1 氏名：(必須) 姓 (漢字) 名 (漢字)

 姓 (ローマ字) 名 (ローマ字)

2. 法人名：(必須) 会社名/大学名

3. ご所属：(必須) 所属部課 / 所属学部 (研究室)

4. お役職：(必須)

5. Eメールアドレス：(必須)

6. 電話番号：(必須) サンプル送付の連絡兼用*

7. SSCW®サンプルのお申込み:

- 要 不要
- ☆ 使用細胞の種類 (可能な限り、お知らせください。)
- 1) 2) 3)
- ☆ Amazon Business のお知らせをメールでお送りしますか。 要 不要

1. 有償サンプルのご希望内容 1枚500円(税別) (1セット=18枚:6枚毎滅菌包装)

☆ ご希望のセット数	SSCW-1タイプ: S-SSCW1	<input type="text"/>	セット
	SSCW-2タイプ: S-SSCW2	<input type="text"/>	セット
	SSCW-A0タイプ: S-SSCWA0	<input type="text"/>	セット
	SSCWミックス(1/2/A0): S-SSCWM1	<input type="text"/>	セット

配送料は受取人のご負担をお願いします。2セットまでは「ゆうパケット」簡易包装 (全国一律配送料 381円) でお届けすることも可能です。

「ゆうパケット」包装での配送を希望

☆ 地域により配送料が異なるため、御見積書を下記ご連絡先にお送り申し上げます。

☆ 見積書を、下記ご連絡先にお送り申し上げます。

SSCW製品価格は凡そ1枚800円程度を予定しております。別途お知らせ申し上げます。

2. 有償サンプルの送付先住所

〒

*ご担当：
 *Eメールアドレス：
 *電話番号：

*サンプルおよび見積書の送付先部署が上記の方と異なる場合にご記載ください。

8. お問合せ内容：