

HUVEC専用注文書

コーニングインターナショナル株式会社
 カスタマーサービス
 FAX 03-3586-1291

直送先

*下記太枠内全てご記入ください

貴社名:
住所
ご発注担当者:
連絡先

施設・部署・担当者・郵便番号・住所・Tel
納品先
住所
ご担当者様
連絡先

ご注文日 :

貴社ご発注番号 _____

	カタログ番号	商品名	入数	注文数量	備考 (ロット番号など)
1	354151	HUVEC-2 ヒトさい帯静脈血管内皮細胞(凍結)	本	EA	

特記事項

購入使用者

【お問い合わせ先】

カスタマーサービス 03-3586-1996

弊社使用欄 受注伝票番号

CIKKが金曜日までに受注を受けた場合、金曜日に米国より出荷、その翌々週の火曜日に納品いたします。ただし翌々週の月曜日が祝日の場合、水曜日に納品いたします。
 ※使用部署と受け入れ部署が異なる場合は、購入使用者欄に 使用者 電話番号を記入願います