

お客様 ID

| | |
|---------|---------|
| 検体到着予定日 | 枚目 / 枚数 |
| 月 日 | / |

ご登録名

(ご担当者名:)


ご請求先様 ※ご登録者様と異なる場合はご記入下さい

注)ご請求先様がご登録者様と異なる場合も
ご請求書はご登録者様に発送致します。

農家様名

| ② 個体番号をご記入ください | |
|----------------|--------|
| 検体番号 | 個体番号など |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |

通信欄

 ご依頼書は分析項目ごとにご用意下さい。また可能な限り電子データでの送付にご協力ください。

FAX : 0123-25-5887 (24 時間受付)

TEL : 0123-25-5886 (平日 10 時 ~ 16 時。土曜・日曜・祝日はご利用できません。)