

札幌事業所 購入申込書B

下記事項①～④をご記入の上、販売代理店様へお渡し頂くか、弊社までFaxにてお送りください。

FAX: 03-5632-9623

※対象商品は代理店経由でのお届けとなります。

↓例:1/2で日付を入力可能です

① ご依頼者

ご依頼日

ご依頼者	ふりがな	様		
	ご氏名	様		
	ご所属			
	郵便番号			
	住所			
	TEL		FAX	
※アドレスを大きくご記入下さい				
→ E-mail				

② ご指定販売代理店

会社名		営業所	
担当者名		TEL	

③ ご購入商品

※細胞製品は、専用培地を別売で販売しております。ご注意ください。

品番	品名	サイズ	購入数量

備考:ご要望等がございましたらご記入ください。

④ ご希望納品日

冷凍品(-20℃・-70℃・液体窒素)につきましては、休前日の出荷が出来かねます。予めご了承ください。

※特に凍結細胞は、ドライアイス輸送となりますが、液体窒素での保管が必要となりますのでご注意ください。

ご希望日に納品が出来ない場合、納品日時は改めてお知らせいたします。

ご希望納品日		着希望	←例:1/2で日付を入力可能です
--------	--	-----	------------------

＜個人情報の利用目的＞

- ・製品やサービスの内容を、より充実したものにするため
 - ・展示会、セミナーなどのイベントのご案内をお届けするため
 - ・お客様から請求のあった資料などをお届けするため
 - ・新しいサービスや製品などの情報をお知らせするため
- 詳細は弊社ホームページ上の個人情報保護方針(<https://www.cosmobio.co.jp/login/privacy.asp>)をご覧ください。

札幌事業所 購入申込書B

下記事項①～④をご記入の上、販売代理店様へお渡し頂くか、弊社までFaxにてお送りください。

FAX: 03-5632-9623

※対象商品は代理店経由でのお届けとなります。

↓例:1/2で日付を入力可能です

① ご依頼者

ご依頼日 2025年1月1日

ご依頼者	ふりがな	やまだたろう 様	
	ご氏名	山田太郎 様	
	ご所属	コスモ・バイオ株式会社製造技術部	
	郵便番号	047-0261	
	住所	北海道小樽市銭函3-513-2 コスモ・バイオ株式会社札幌事業所	
※アドレスを大きく記入下さい	TEL	0134-611100	FAX 0134-611255
	E-mail	bio-products@cosmobio.co.jp	

記入例

② ご指定販売代理店

会社名	コスモ・バイオ株式会社	営業所	本社
担当者名	山田	TEL	03-5632-9600

③ ご購入商品

※細胞製品は、専用培地を別売で販売しております。ご注意ください。

品番	品名	サイズ	購入数量
AST01C	ラットアストロサイト細胞	1 VIAL	1

備考:ご要望等がございましたらご記入ください。

④ ご希望納品日

冷凍品(-20℃~-70℃:液体窒素)につきましては、休前日の出荷が出来かねます。予めご了承ください。

※特に凍結細胞は、ドライアイス輸送となりますが、液体窒素での保管が必要となりますのでご注意ください。

ご希望日に納品が出来ない場合、納品日時は改めてお知らせいたします。

ご希望納品日	2025年3月14日(金)	着希望	←例:1/2で日付を入力可能です
--------	---------------	-----	------------------

＜個人情報の利用目的＞

- ・製品やサービスの内容を、より充実したものにすため
 - ・展示会、セミナーなどのイベントのご案内をお届けするため
 - ・お客様から請求のあった資料などをお届けするため
 - ・新しいサービスや製品などの情報をお知らせするため
- 詳細は弊社ホームページ上の個人情報保護方針(<https://www.cosmobio.co.jp/login/privacy.asp>)をご覧ください。