

日水製薬(株) ロジスティックスセンター受注担当 様
 FAX:0296-20-9801

※発注の際は太枠内のみ記載ください。その他の箇所は変更不可となります。
 必要事項記載の後、記載代理店にこの発注書を送付ください。

担当者: _____

BioBall 専用発注書

| | | | |
|--------|-----------|-----|--------------|
| 得意先コード | 1XXXXXXXX | 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 | 8XXXXXXXX | 住所 | 東京都XXXXXXXX |
| | 納入先名 | XXXXXXXXセンター | TEL | 03-XXXX-XXXX |
| | お客様名 | 鈴木様 | FAX | 03-XXXX-YYYY |

| | |
|------|------|
| 輸送区分 | 1:定期 |
| 摘要 | 鈴木様宛 |

お客様記入欄

※商品コードと数量のみ記載ください。
 他のセルは変更できないようになっています。

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 施設コード | | 施設名 | |
|-------|--|-----|--|

| 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 3U Aspergillus brasiliensis(niger) NCPF 2275 | 20パイアル | 1 個 | | | |
| 35810 | BioBall HD 10K Clostridium perf ringens NCTC8798 | 10パイアル | 1 個 | | | |
| | | | 個 | | | |
| | | | 個 | | | |
| | | | 個 | | | |

| |
|---------|
| 日水製薬使用欄 |
|---------|

問合先: 日水製薬(株) 産業コンストラクション推進部
 TEL : 03-5846-5729