

\*\*\*\*\* シーケンスキット商品ご購入案内書 \*\*\*\*\*

1. キット対象商品 : DNAシーケンシング
2. お申込キット商品価格 : A. 20万円 B. 50万円 C. 100万円 D.その他( 円)

\*注1: 税別価格となっております。ご請求額には上記キット価格に消費税が加算されます。

最小申込価格は税別3万円から承ります。

\*注2: オプションサービスの価格や100万円以上のキットの購入申込は、直接下記にお問い合わせ下さい。

3. 申込み手順 : キットご購入後、弊社から「ご購入証書」と「証書番号」を購入者様に発行させていただきます。  
上記申込手続き完了後は、通常通りWeb、E-mail、FAXからDNAシーケンシングのご注文が可能です。  
但し、特記事項としてお渡しした「証書番号」を必ずご注文の際にご記載ください。  
(通常商品との判別の為)
4. キット有効期間 : 弊社キット証書発行後1年以内 (発行後の返金・変更には応じられません)  
1年後に未消化残が生じた場合のみ、1年間に限り期間の延長可能です。
5. 残高のご確認方法 : 弊社から定期的(通常1ヶ月単位)にE-mailでご購入者様へご報告させていただきます。
6. キット対象商品以外へのご転用 : DNAシーケンシング商品以外へのご転用は出来ません。

\*\*\*\*\* シーケンスキット商品ご購入申込書 \*\*\*\*\*

FAX : 03-5492-7277

- 1 お申込年月日(西暦) : 年 月 日  
(購入価格を○印で囲んで下さい)
- 2 お申込キット金額(税別) : A. 20万円 B. 50万円 C. 100万円 D.その他( 円)  
※ただし、最小申込価格は税別3万円から承ります。
- 3 ご購入者名 : 会社・大学・研究機関等 : \_\_\_\_\_  
部門・施設等 : \_\_\_\_\_  
担当者・プロジェクト名等 : \_\_\_\_\_
- 4 ご購入者連絡先 : TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_
- 5 納品先 〒 \_\_\_\_\_  
(上記と異なる場合) \_\_\_\_\_

\*ご記入いただきましたお客様の個人情報は、弊社受託サービスにおける商品発送、関連するサービスおよび弊社からのお知らせのために利用いたします。尚、本申込書の情報は弊社販売代理店と共有する事がございます。

ユーロフィンジェノミクス 株式会社  
DNAシーケンスサービス  
〒143-0003 東京都大田区京浜島3-5-5  
日通京浜島センター 新棟2F  
TEL: 03-5492-7253 FAX: 03-5492-7277  
Email: sequence-jp@eurofins.com

販売代理店(会社名・営業所名・担当者名・連絡先)  
※御名刺の貼付をお願いいたします。