

アイデックス検査サービス消耗品 専用FAX注文書

ご注文専用FAX番号：03-5301-6701

ご注文日 月 日

お客様ID:

貴院名: _____

お電話番号: _____

ご担当者名: _____

※数字は、枠内に1文字ずつご記入ください。

※価格は税別で表示しております。

商品コード	商品名(有償品)	会員価格	一般価格	単位	ご注文数
98-29977-00	スライドケース(20枚)	¥3,200	¥3,600	1箱	
98-29978-00	スライドケース(50枚)	¥5,300	¥6,000	1箱	
98-0010811-00	血清分離用チューブ(4ml) GDM (100本)	¥5,600	¥7,200	1箱	

商品コード	会員様限定 無償提供品	単位	ご注文数
98-0008254-00	【定期便対象品】検体輸送用チューブ(13.0x75.0mm, 5ml) (50本入)(※2)	1箱	
98-0010812-00	【定期便対象品】EDTA採血管(1ml) GDM (50本入)(※2)	1箱	
98-29981-00	シトスワッチ1号(好気用)(10本)(※1)	1箱	
98-29982-00	シトスワッチ2号(嫌気用)(10本)(※1)	1箱	
98-29984-00	嫌気ポスター(5本)(※1)	1セット	
98-0005456-00	クエン酸ナトリウム採血管(1ml) (5本)(※1)	1セット	
98-29983-00	滅菌スワッチ管(10ml) (20本)(※1)	1セット	
98-29986-00	アイデックス検査サービス専用検体送付箱(10箱)	1組	
95-0007765-00	【定期便対象品】追加ご注文時 1回あたり送料(※2)	1,000円	

- ※1 1回のご注文につき一包装単位までとさせていただきます。
- ※2 【定期便対象品】の追加ご注文時のみ、ご注文1回につき1,000円の送料を頂戴しておりますので予めご了承ください。その他のご注文に関しては、送料は無料です。

【備考】希望配達日 年 月 日
 (ご要望にそえない場合もございます)

各種検査依頼書		単位	ご注文数
*各種検査依頼書はDM便でのお届けとなりますので、ご依頼頂いてから到着まで4日前後日数を頂きます。依頼書の到着日指定は出来ませんので予めご了承ください。 *お急ぎの場合は、お手数ですがPDF版のダウンロード・印刷のご利用をお願い致します。			
総合検査依頼書		1冊	
病理・細胞診検査依頼書		1冊	
細菌検査依頼書		1冊	
その他 (詳細を右に記載してください)			
皮膚病理診断依頼書 専用の皮膚病理診断依頼書フォームをホームページ(www.idexx.co.jp)からダウンロードください。FAXまたはEメールでもお送りできます。 ホーム>コンパニオンアニマル>検査サービス>総合検査案内>検査依頼書>皮膚病理検査・皮膚病臨床評価依頼書(PDF)			

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------