

# 発注書

07015506201 医療法人社団たけのこ会  
レイクタウンたけのこ耳鼻咽喉科 宛  
**FAX 048-990-3386**

PCR 検査キット \_\_\_\_\_ 個 (4500 円)

※10 個未満のご注文の場合、送料は企業様のご負担となります (ヤマト運輸着払い)

ふりがな 会社名	
部署名	
ふりがな 担当者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
領収書発行	希望する or 希望しない

ご注文いただき誠にありがとうございます。ご不明な点がございましたらご連絡ください。

お支払いはお振込みでお願いしております。検査キットの郵送と合わせて請求書を発送させていただきます。

**※提出予定の検体すべてを当院に直接持込できる企業様に関しましては、キットの内容が異なりますので、3500 円でご提供できます。詳しくは当院までご連絡ください。**

埼玉県越谷市レイクタウン 6-1-10  
レイクタウンたけのこ耳鼻咽喉科  
TEL080-7326-3387 担当 本間  
弊社記入欄

請求書	発送	入金	領収書