

ご注文書

新型コロナウイルス PCR検査 唾液採取用検査キット

●専用カラーパッケージ サイズ/H166×W220×D40mm

■ご注文内容 ※ご注文数量をご記入ください。消費税・送料を弊社で記入し、返送いたします。



ご注文単位	数量	単価(税抜)	金額(税抜)
PCR検査 唾液採取用検査キット	/個	2,980円	
お振込み先 三菱UFJ銀行 八重洲通支店 普通預金 0170587 株式会社ヤカ	商品代合計		
	送料		
	合計		

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

※合計金額を入れた受注確認書を返送いたします。
※商品納入先が複数ある場合は、備考欄にご記入ください。

株式会社ヤカ

担当営業：福島

〒270-2255 千葉県松戸市田中新田5-5

TEL.047-385-6111

E-mail : fukushima@yaka.co.jp

フリガナ	電話番号
会社名	FAX番号
ご担当者様名	
ご住所	〒
メールアドレス	
お支払い方法	※銀行振込、ご入金確認後の発送となります。ご了承ください。
備考	

FAX.047-385-6117

■お電話でのお問い合わせ

お手数ですが、弊社まで直接お電話をお願いいたします。担当営業に内容等をお伝えください。
担当営業が不在の場合、こちらから折返しお電話いたします。連絡先とお名前をお教えてください。

TEL.047-385-6111