

《 商 品 ご 注 文 書 》

培地シェーカー					
商品番号	項目	単位	定価	注文数	金額
TM-9	こんしゃく君	1台	¥98,000	台	¥

貴施設名					
所在地	〒				
所属・役職		お名前	印		
TEL		FAX			
備考					

注) 納期については、あらかじめお問い合わせください。  
※ 消費税(5%)は別途ご請求させていただきます。なお、送料は値段に含まれています。  
(送付先のある一部では、追加料金が加算される場合がありますので、お問い合わせください。)

アンケート

◎ よろしければ、貴社において現在行われている細菌検査についてお答えください。

1) 検査対象は？

- 一般生菌数     大腸菌群     大腸菌     サルモネラ     黄色ブドウ球菌  
 O157             乳酸菌(数)  
 その他 \_\_\_\_\_

2) 検査方法は？

- 従来培地を使った公定法  
 簡易法            方法名(商品名): \_\_\_\_\_  
 機器              方法名(商品名): \_\_\_\_\_  
 その他            \_\_\_\_\_

3) 検体数は？

- 一般生菌数    検体数 \_\_\_\_\_ / 日・週・月  
 大腸菌群      検体数 \_\_\_\_\_ / 日・週・月  
 乳酸菌数      検体数 \_\_\_\_\_ / 日・週・月

4) 検体は？  
\_\_\_\_\_

◎ ご希望は？

- Biomatic DMCS デモ希望  
 見積書 希望      製品名: \_\_\_\_\_