

歯周病リスク受託検査 ご注文用紙

ご注文日: _____

ご注文FAX番号: 0978-34-7781

会員番号 _____ 担当名 _____
病院名 _____ 電話番号 _____
分院名 _____ FAX番号 _____

※非会員の病院様は住所も御記入ください。

住所 〒 _____

品名	規格	会員様価格	数量
採材セット ※1 専用滅菌綿棒 小袋入り抽出液 検査依頼書 採材説明書	1検体用	お問い合わせください	
	5検体用	お問い合わせください	
	10検体用	お問い合わせください	
検体輸送用封筒	1枚	無料 ※2	
予備の専用滅菌綿棒	10本	¥500-	
歯周病重症度所見の見本	1枚	無料	
ポスター	A4 1枚	無料	
ご注文用紙	1枚	無料	

※1 使用期限は小袋入り抽出液に記載しています。
採材セットに検査費用も含まれております。

※2 採材セットご注文時、検体数と同数まで送付させていただきます。
(例: 5検体用を1セットご注文の場合、5枚まで送付可能です)

注意: 価格は会員様価格となっておりますので、非会員様は1検体につき+500円となります。
また、非会員様はセット割引対象外です。
会員登録は弊社ホームページより簡単に行えますので、ご確認ください。

ホームページからもご注文いただけますので、合わせてご利用ください。

お問い合わせ先 : アドテック株式会社 信頼性保証部

879-0471 大分県宇佐市上田1770-1
TEL : 0978-34-7771
FAX : 0978-34-7781

E-mail : webmaster@adtec-inc.co.jp
http://www.adtec-inc.co.jp
営業日 月～金 (GW、お盆、年末年始を除く)
営業時間 8:30～17:30