

お客様登録シート

FAX : 0155-66-6880

Email : obirin_animalenv@saturin.co.jp

ご依頼者様

(請求先)

住所： 〒

TEL/FAX： TEL:

FAX:

ご担当者様：

様

Email：

検査結果

報告方法：

FAX

Eメール

報告先名：

(依頼者様の他に必要な場合記入)

住所：

TEL/FAX： TEL:

FAX:

お名前：

様

Email：

ご請求先名：

(依頼者様と違い、必要な場合記入)

住所：

TEL/FAX： TEL:

FAX:

お名前：

様

Email：

※ 出検項目、頻度などご予定を教えてください。

登録完了後、お客様IDをお知らせいたします。

次回ご依頼はお客様IDのご記入お願いいたします。

FAX : 0155-66-6880 (24時間)

(株)帯広臨床検査センター動物環境検査事業部

TEL : 0155-66-6868