

お問い合わせ書

株式会社 生体分子計測研究所
計測グループ 宛

FAX 029-839-4612

所在地 〒

会社名

御所属 部署名

御氏名

TEL

FAX

E-mail

この書状でご開示いただきました個人情報は、弊社からの連絡や情報提供などに活用するためのもので、それ以外の目的で使用することはありません。また、ご記入頂いた情報は、弊社以外の第三者が利用することはありません。

分析目的・内容

試料の数量

その他 (ご希望の測定条件などご自由に)

お問い合わせは

株式会社 生体分子計測研究所 計測検査部 計測グループ

〒305-0853 茨城県つくば市榎戸807 - 133 TEL 029-839-4611 FAX 029-839-4612