

〒140-0002 東京都品川区東品川 2 丁目 2 番 24 号  
天王洲セントラルタワー 4 階  
TEL 03-5796-7320/FAX 03-5796-7325  
シグマ アルドリッチ ジャパン株式会社  
カスタマーサービス

お問い合わせ賜りました製品は仕入先との契約により、お客様の個人情報の提供および1回の販売重量、年間販売重量に制限がもうけられています。このため販売にあたり下記情報が必要となりますので、下記フォームの全項目にご記入の上、**ご返送**下さいますようお願い申し上げます。製品は下記フォームをご返送いただき、受注の可否を確認させていただきました後に手配させていただきます。尚、**全項目に御記入がない場合にはご注文はお受け致しかねます**ことをご了承ください。又、ご注文後、翌日以降のキャンセル及びご返品は一切お受けいたしかねますのでご了承ください。

ご提供いただいたお客様情報は、個人情報保護法に基づき、必要な処置を講ずるとともに取得の際に明示した利用目的の範囲内で利用し、法令に定める場合を除き目的外には利用いたしません。

Grubbs 触媒 ご利用者様情報

\* 英文の箇所も必ずご記入ください

記入年月日：平成 年 月 日

| 製 品                    | 製品名            |     |       |     |
|------------------------|----------------|-----|-------|-----|
|                        | カタログ<br>番号     |     |       |     |
|                        | 包装単位           |     | 数 量   | 本   |
| 御使用者の氏名 (Name)         | 和文 (Japanese): |     |       |     |
| 御使用者が学生の場合には※1もご記入ください | 英文 (English):  |     |       |     |
| ※1 所属の代表者名             | 和文:            |     |       |     |
| 勤務先名称<br>(大学名・学部)      | 和文:            |     |       |     |
|                        | 英文:            |     |       |     |
| 所属名<br>(学科)            | 和文:            |     |       |     |
|                        | 研究室:           |     |       |     |
|                        | 英文 Department: |     |       |     |
| 勤務先住所                  | 和文:〒           |     |       |     |
|                        |                |     |       |     |
|                        | 英文:            |     |       |     |
| 電話/FAX 番号              | 電 話 :          | ( ) | FAX : | ( ) |

|                  |  |
|------------------|--|
| 取扱い販売店<br>情報提供承諾 |  |
|------------------|--|

(SO# )