

TO：シグマアルドリッチ ジャパン株式会社 アナリティカル事業部行

FAX：03-5796-7355

無償サンプル請求用紙

Supel™-Tips

先着50件で、1研究室1回限り有効とさせていただきます。

【ご請求製品記入欄】

必要製品に チェックしてください	サンプルNO.	サンプル製品名
<input type="checkbox"/>	TPSC18-8EA	Supel-Tips C18 8本入り (Sample pack)
<input type="checkbox"/>	54228-U	Supel-Tips Carbon 8本入り (Sample pack)
<input type="checkbox"/>	54267-U	Supel-Tips Zr 8本入り (Sample pack)
<input type="checkbox"/>	54264-U	Supel-Tips Ti 8本入り (Sample pack)

※在庫が無い場合はお届けに1週間程かかる場合がございますので、予めご了承下さい。

【ご送付先】

貴社名：			
ご所属1：			
ご所属2：			
ご担当者名：	e-mail：		
電話番号：	FAX：		
ご住所：	〒		

ご連絡をいただいた情報を基に新製品などのご案内をさせていただく場合がございますので予めご了承ください。

e-mailや郵便でのご案内を希望されない場合は右記にチェックください。 e-mail 不要, 郵送不要

個人情報は法令に従い管理いたします。詳しくはホームページでご確認ください。

http://www.sigma-aldrich.co.jp/info/privacy_policy/