Shop@SIGMA GENOSYSユーザー登録・変更用紙

平成　　年　　月　　日

新規ご登録の方は登録終了後に会員ID、会員登録証などの書類一式を郵送致します。
ご登録内容変更の場合は会員IDとお名前をご記入頂き、あとは変更箇所のみご記入ください。

●お客様ご記入欄（製品のお届け先となりますので、太枠内に楷書でご記入ください）

☐ 新規登録　　☐ 変更（会員ID　　）

ご氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿ 様

※ご登録内容変更の方は、以下変更箇所のみご記入ください。

ご所属施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

ご職位 ＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当教官氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿（学生の方のみご記入ください）

ご担当教官承認サイン ＿＿＿＿＿＿＿＿

〒 ☐☐☐ － ☐☐☐☐

ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿

お電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　　内線番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX 番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡用お電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　　緊急連絡用内線番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス

土曜受取区分　☐ 可　☐ 不可　　日曜・祝日受取区分　☐ 可　☐ 不可

ご案内メール配信　☐ 希望する　☐ 希望しない

☐ 新規登録と同時に製品のご注文を希望する。

※新規登録と同時に製品のご注文を希望の場合は、ご注文書に必要事項（会員IDは空白で結構です）を記入し、本用紙に添えて代理店へお渡しください。

ご注文用会員ID・パスワードについて

◯弊社製品のご注文は、1つの会員IDで オリゴDNA・ペプチド抗体・RNA ともに行うことができます。
◯パスワードにつきましては、ホームページ Shop@SIGMA GENOSYS の「会員情報変更」ページにて、ご希望のパスワードに変更することができます。

必要事項記入後は代理店へお渡しください

●代理店記入欄

代理店名			
営業所名			
TEL		FAX	
担当者氏名			
担当者メールアドレス			

※弊社及び弊社代理店では、ご登録・ご注文情報をShop@SIGMA GENOSYSの管理、お客様アンケートDMの送付等の業務遂行の為、共同利用いたします。（担当:コンプライアンス、TEL:0133-73-5005）プライバシーポリシーに関しましては、WEB（http://www.genosys.jp）をご覧ください。
弊社の試薬は試験研究用のみを目的として販売されています。医薬品、家庭用その他試験研究以外の用途には使用できません。

SIGMA-ALDRICH™

シグマ アルドリッチ ジャパン株式会社
ライフサイエンス事業部

カスタム製品に関するお問合せは下記までご連絡下さい。

TEL　Customer Support（ご注文・納期についてのお問合せ）0120-730-830・0133-75-7311
Scientific Support（技術的なお問合せ）0120-730-860・0133-71-2471
FAX　受注専用 0120-730-850・0133-75-7322
e-mail genosysjp@sial.com

http://www.genosys.jp

S-490 SAJ 2008.3　JQA-QMA12647