で表示されたセルは入力必須です。

BSL1もしくはBSL2でご登録いただく内容を日本語でご記入お願い致します。

フォームに必要事項を入力の上、弊社までPDFまたはExcelファイルをメール添付にてお送りください。

ATCC GLOBALLY DELIVERED™

東京都文京区本郷2-9-7
Tel: 03-5684-1645
Fax: 03-5684-6539

ユーザー登録用紙

New Account Application フォームにご記入いただいたお客様の情報を
日本語でご記入ください。
部署・研究室名等は正式な表記でのご記入をお願いいたします。

部署/研究室単位でのユーザー登録になります。
機関名・部署/研究室名は、
必ず略さずに最後まで、正式な表記でご記入下さい

Organization Information & End User Info		
研究機関・会社名 船越大学		
ご所属部門名（事業所、学部・学科・研究室名 等） 薬学部　薬理学講座		
お名前 船田　太郎		役職名 教授
所在地 東京都文京区本郷2-9-7		
		郵便番号 113-0033
Telephone (including Country Code) 03-5684-1645	Fax (including Country Code) 03-5684-6539	E-mail taro@funakoshi.co.jp

Primary End User
研究部門/研究室の責任者（教授・研究室長等）
のお名前・役職・連絡先を記載してください。

製品をきちんとお届けできるよう
正確に最後までご記入下さい

Additional End User Information		
お名前 船木　越男		役職名 准教授
ご所属（Organization Informationと同一の場合は記入不要）		
所在地		
所在地2		郵便番号
電話番号（内線番号）	Fax No.	E-mail koshio@funakoshi.co.jp

Additional End User
上記責任者の元、今回分譲依頼される方、今後分譲依頼される可能性の
ある方のお名前・役職・連絡先を記載してください。

Additional End User Information		
お名前 船山　船子		役職名 大学院生
ご所属（Organization Informationと同一の場合は記入不要）		
所在地		
所在地2		郵便番号
電話番号		E-mail funako@funakoshi.co.jp

Additional End User が2名以上いる場合は、
この行をコピーして追加して記載してください。
このエクセルフォームは文字情報保護のため、シートに
ロック（保護）を掛けてあります。お手数ですが、
『校閲』タブで「シートの保護を解除」をクリックして、
追加登録人数分の行をコピーして
追加してご記入ください。

© 2019 ... any other trademarks listed in this publication are trademarks owned by the Am...