



Fax transmission

日本ゲノム歯科医療研究所<sup>TM</sup> Genomic-institute-japan

**FAX:0968-34-6607**

会社名

代表者名

担当者名

電話(代表)

電話(担当者)

住所

Fax

メールアドレス

法人

個人事業主

資本金

円

どちらかを○で囲んでください

従業者数

5人以下  -10人  -30人  -50人  -100人  101人以上

送り先

上記住所以外の場合  
ご記入ください

**V-1**  
COVID-19

項目	1-20	21-50	51-
持参型キット	19,800	18,800	16,800
郵送型キット	21,700	20,700	19,800

(円)

持参型キット 数量 個

郵送型キット 数量 個

上記価格は発送料込みの1キット単価の価格表となります。 \*別途消費税、返送費用が必要となります。