

# 歯周病リスク受託検査 ご注文用紙

ご注文日: \_\_\_\_\_

**ご注文FAX番号: 0978-34-7781**

会員番号 \_\_\_\_\_ 担当名 \_\_\_\_\_  
病院名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
分院名 \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_

※非会員の病院様は住所も御記入ください。

住所 〒 \_\_\_\_\_

品名	規格	会員様価格	数量
採材セット ※1 専用滅菌綿棒 小袋入り検体抽出液 検査依頼書 採材説明書	1検体用	お問い合わせください	
	5検体用	お問い合わせください	
	10検体用	お問い合わせください	
検体輸送用封筒	1枚	無料 ※2	
予備の専用滅菌綿棒	10本	¥500-	
歯周病重症度所見の見本	1枚	無料	
ポスター	A4 1枚	無料	
ご注文用紙	3枚	無料	

※1 採材セットの有効期間は1年間です。使用期限は小袋入検体抽出液に記載しています。採材セットに検査費用も含まれております。

※2 採材セットご注文時、検体数と同数まで送付させていただきます。  
(例: 5検体用を1セットご注文の場合、5枚まで送付可能です)

注意: 価格は会員様価格となっておりますので、非会員様は1検体につき+500円となります。  
また、非会員様はセット割引対象外です。  
会員登録は弊社ホームページより簡単に行えますので、ご確認ください。

ホームページからもご注文いただけますので、合わせてご利用ください。

-----  
お問い合わせ先 : アドテック株式会社 信頼性保証部

879-0471 大分県宇佐市上田1770-1  
TEL : 0978-34-7771  
FAX : 0978-34-7781

E-mail : [webmaster@adtec-inc.co.jp](mailto:webmaster@adtec-inc.co.jp)  
<http://www.adtec-inc.co.jp>  
営業日 月～金 (GW, お盆, 年末年始を除く)  
営業時間 8:30～17:30