

CUSTOM STANDARDS QUOTATION REQUEST FORM

TO : Systech 株式会社

FAX : 042-645-0201

Email: info@systech-tyo.com

Date: _____

- 1 本ページをコピーします
- 2 必要事項を記入します
- 3 042-645-0201 に FAX します
(Email の場合 : info@systech-tyo.com)

From: 会社名 : _____

Email : _____

ご担当者 : _____

Tel : _____

納入先 : _____

Fax : _____

Describe Your Blend:

成分 / 濃度

成分 / 濃度

濃度単位 :

- [] $\mu\text{g/mL}$ [] mg/L
 [] $\mu\text{g/L}$ [] ng/mL
 [] $\mu\text{g/g}$ [] ng/g
 [] $\mu\text{g/Kg}$ [] g/mL

容量 : 数量 :

- [] 125 mL [] 本
 [] 250 mL [] 本
 [] 500 mL [] 本
 [] 1,000 mL [] 本
 [] _____ L [] 本

希釈溶媒 :

- [] _____
 [] Inorganic Ventures に委任

1.	21.
2.	22.
3.	23.
4.	24.
5.	25.
6.	26.
7.	27.
8.	28.
9.	29.
10.	30.
11.	31.
12.	32.
13.	33.
14.	34.
15.	35.
16.	36.
17.	37.
18.	38.
19.	39.
20.	40.

その他必要条件: _____