

お問い合わせ

お問い合わせの際に記載頂きたい内容

お問い合わせメールフォーム

下記フォームにご記入の上、送信してください。担当者より返信させていただきます。

お問い合わせ内容 ※必須項目	<input type="radio"/> 製品の仕様について <input type="radio"/> カタログ・資料請求のご請求 <input type="radio"/> 価格について <input type="radio"/> 特注品の製作などのご相談 <input checked="" type="radio"/> その他
お問い合わせ製品名	KN-1071 NARCOBIT-E (Ⅱ型)
ご所属機関名 ※必須項目	<input type="text"/>
部署・部門名	<input type="text"/>
お名前 ※必須項目	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
フリガナ	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
メールアドレス ※必須項目	<input type="text"/>
メールアドレス (確認用) ※必須項目	<input type="text"/>
ご住所 ※必須項目	Japan郵便番号 <input type="text"/> ※郵便番号ご入力後、住所が補完されます。 都道府県 <input type="text"/> 市区町村 <input type="text"/> 町名番地 <input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/> (半角数字、半角ハイフン)
FAX	<input type="text"/> (半角数字、半角ハイフン)

「その他」にチェックして下さい

KN-1071 NARCOBIT-E (Ⅱ型)

【1】①～④いずれかを記載ください

- ① 点検に関するお問合せ
- ② 買替キャンペーンの御見積依頼
- ③ 買替キャンペーンに関するお問合せ
- ④ その他追加・新規購入等に関するお問合せ

【2】①～③で、現在お持ちの Lot Noがお分かりになれば記入をお願いします。

【3】お問合せされている方が代理店様の場合は、エンドユーザー様情報をお知らせ下さい。

<ユーザー様>の情報をご記入ください。

ご所属:

施設名:

部署・研究室名:

氏名:

メールアドレス:

お問い合わせ
フォーム



お問い合わせはこちら▶▶▶