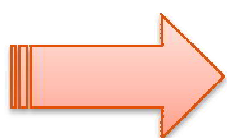


ワン・キャン・テスト

追加採血キット等送付依頼書

お手数ですが本書は今後、コピーしてお使いください。

追加採血キット等送付依頼書は下記枠内にご記入し、本書をFAXしてください。
(写しを保管してください)



FAX 092 - 612 - 1221 (クリックス)

病院名	FAX:					
	ご担当医名:					
クリックス管理コード(貴院コード (今後このコードを使用致します))						

採血キット()	キット数	キット
パンフレット(獣医師様向)	部 数	部
パンフレット(患者様向)	部 数	部
その他	()	を () 個