

*ご利用の際は引離してお使いください。本紙はコピーしていただくかまとめてお渡しすることも可能です。

オーダー用 FAX番号: 011-641-6767

株式会社 アマネセル

バーチャルスライド作製申込書

お客様 欄 ご注文日 年 月 日

ご氏名			
ご所属			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

ご依頼内容

ご依頼スライド枚数 枚

	ガラススライドNo.	染色名	撮影倍率		ご希望ファイル名
			20x	40x	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※ ご要望は別紙をつけてFAXしていただけると幸いです。