FAX
FAX番号 （078）992-5842
シスメックス株式会社　学術研究部 リサーチ課

電子顕微鏡画像使用依頼書

依頼日	年　　月　　日	
依頼者	施　設　名	
	所属部門	
	ふ り が な	
	氏　　名	
	連　絡　先	〒
		TEL：　　（内線）　　FAX：
		e-mail：
ご使用を希望される画像ID番号		
ご使用目的にチェックを入れてください □学術論文　□書籍　□教科書　□学校授業　□ポスター　□チラシ □Webサイト　□放送　□その他（　　）		
ご使用の内容を具体的にご記入下さい		
ご使用される日時をご記入下さい 日時　　年　　月　　日		
ご使用後、ご連絡いただけますか　□ はい　□ いいえ		

ご依頼書を弊社で承りましたら、お客様のe-mailアドレスに受領確認のご返信をいたします。
通常、5営業日以内にご返信いたしますが、弊社からの返信がなかった場合は、e-mailにてご連絡下さい。
（scientific@sysmex.co.jp）

なお、個人情報は弊社で適切に管理し、目的以外の用途では使用いたしません。
詳細につきましては、弊社の「個人情報取り扱い基準」をご参照ください
（http://www.sysmex.co.jp/privacy.html）