



GLOBALLY DELIVERED™

ユーザー登録用紙

で表示されたセルは入力必須です。

BSL1もしくはBSL2でご登録いただく内容を日本語でご記入お願い致します。

フォームに必要事項を入力の上、弊社までPDFまたはExcelファイルをメール添付にてお送りください。

フナコ株式会社 ATCC製品担当
東京都文京区本郷2-9-7
Tel: 03-5684-1645
atcc@funakoshi.co.jp

New Account Application フォームにご記入いただいたお客様の情報を
日本語でご記入ください。
部署・研究室名等は正式な表記でのご記入をお願いいたします。

Organization Information & End User Info			
研究機関・会社名		船越大学	
ご所属部門名(事業所、学部・学科・研究室名 等)			
薬学部 薬理学講座			
お名前		船田 太郎	
役職名		教授	
所在地			
東京都文京区本郷2-9-7			
Primary End User 研究部門/研究室の責任者(教授・研究室長等) のお名前・役職・連絡先を記載してください。		製品をきちんとお届けできるよう 正確に最後までご記入下さい	
Telephone (including Country Code)		Fax (including Country Code)	
03-5684-1645		03-5684-6539	
E-mail		taro@funakoshi.co.jp	
Additional End User Information			
お名前		船木 越男	
役職名		准教授	
ご所属 (Organization Informationと同一の場合は記入不要)			
所在地			
Additional End User 上記責任者の元、今回分譲依頼される方、今後分譲依頼される可能性のある方のお名前・役職・連絡先を記載してください。			
所在地2		郵便番号	
電話番号(内線番号)		Fax No.	
		E-mail	
		koshio@funakoshi.co.jp	
Additional End User Information			
お名前		船山 船子	
役職名		大学院生	
ご所属 (Organization Informationと同一の場合は記入不要)			
所在地			
所在地2		郵便番号	
電話番号		E-mail	
		funako@funakoshi.co.jp	

部署/研究室単位でのユーザー登録になります。
機関名・部署/研究室名は、
必ず略さずに最後まで、正式な表記でご記入下さい

Additional End Userが2名以上いる場合は、
この行をコピーして追加して記載してください。
このエクセルフォームは文字情報保護のため、シートに
ロック(保護)を掛けてあります。お手数ですが、
『校閲』タブで「シートの保護を解除」をクリックして、
追加登録人数分の行をコピーして
追加してご記入ください。