

教育科研客户登记表

NO:

声明:

机密

为遵照政府关于化学品经营、使用等相关法律法规，请您如实填写及提供相应真实有效证件。本表中所有信息仅为保存记录和开立客户帐户为目的，并受到法律规定之信息保密要求的保护。请签字和盖章后回传。

学校名称:			
发票抬头:			
学院名称:		系/室/研究所:	
课题组导师:		科研方向:	科研人数:
联系地址:			邮编:
订单联系人: <input type="checkbox"/> 教师 <input type="checkbox"/> 博士研究生 <input type="checkbox"/> 硕士研究生		电话:	电邮:
		传真:	
收货人:		电话:	电邮:
		传真:	
收货地址:			邮编:
发票接收人:		电话:	电邮:
		传真:	
发票接收人地址:			邮编:
填表申明 & 签名 本人谨代表本单位承诺按照合同和韶远的公开订购条款付款，同意网站的质量担保与免责声明，并规范使用产品。 本人申明此表所填内容均属实、正确并无任何隐瞒。			
课题组负责人签名或盖章:		日期:	
上海韶远试剂有限公司内部使用			
收到日期:	所属行业:	级别:	审核日期:
			审核者:
感谢您的合作!			