

# サブスクリプション申込書

以下をご記入の上、FAX（011-376-0605宛）またはメール（info@ndts.co.jp宛）にてご送付ください。

## ①申込者情報

ID : IDをお持ちの方はご記入ください  
\_\_\_\_\_  
個人・団体名 : \_\_\_\_\_  
住所 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_  
メールアドレス : \_\_\_\_\_

## ②サービスの選択（ご希望のサービスを下から選び、アルファベットを右の欄に記入してください）

1 : 牛ウイルス性下痢（BVD）ウイルス分析＋牛伝染性リンパ腫ウイルス分析

A : 500検体/1年（年額 ¥2,140,000）

B : 1000検体/1年（年額 ¥4,180,000）

C : 1500検体/1年（年額 ¥5,940,000）

2 : ヨーネ菌分析

D : 500検体/1年（年額 ¥700,000）

E : 1000検体/1年（年額 ¥1,300,000）

F : 2000検体/1年（年額 ¥2,400,000）

3 : 呼吸器総合4種＋薬剤感受性試験

G : 50検体/1年（年額 ¥160,000）

H : 100検体/1年（年額 ¥290,000）

I : 200検体/1年（年額 ¥520,000）

## ③支払い方法

J : 一括

K : 分割（2回）



NDTS株式会社  
<https://www.ndts.co.jp>

北海道札幌市厚別区下野幌テクノパーク 2丁目 6番 8号  
TEL 011-376-0601 / FAX 011-376-0605 / ① info@ndts.co.jp

