**金斯瑞产品订购单**

1. **为了您及时收到订购的产品，请您仔细填写如下信息：**

**1. 首次订购或基础信息变更时，填写此信息（\*为必填信息）**

1.1 基础信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位全称**\*** |  | 单位地址\* |  |
| 采购人姓名**\*** |  | 采购人邮箱**\*** |  |
| 采购人手机号**\*** |  | 采购人QQ号 |  |
| 收货人/联系方式**\*** |  | 收票人/联系方式**\*** |  |
| 收货地址**\*** | \_\_\_省\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 收票地址**\*** | \_\_\_省\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1.2 开票信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发票抬头**\*** |  | 税号**\*** |  |
| 发票类型**\*** | 增值税普通发票 \_\_\_\_\_\_\_\_ | 增值税专用发票 \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 账号 |  | 开户行 |  |
| 地址 |  | 电话 |  |

**2. 再次订购时，填写此信息（\*为必填信息）**

2.1 基础信息（未标记**\***的信息，如果较以前没有调整，可以不填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购人姓名**\*** |  | 采购人注册邮箱**\*** |  |
| 采购单位全称**\*** |  | 发票抬头**\***  |  |
| 采购人手机号 |  | 采购人QQ |  |
| 收货人/联系方式 |  | 收票人/联系方式 |  |
| 收货地址 |  | 收票地址 |  |

**二、麻烦您将需要订购产品的详细信息填至如下表格（\*为必填信息）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品编号**\*** | 产品名称 | 规格 | 数量**\*** | 单价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：填写好的的订单请发送E-mail至：product@genscript.com.cn；或者电话至：400-0258686转5810。

我们收到该订单后确定价格及发货周期，并将具体信息通过电话、E-mail或QQ形式跟您确认，感谢您的关注与配合。

**三．您可以通过如下方式付款：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **银行汇款** |
| 公司名称： | 南京金斯瑞生物科技有限公司 |
| 开户银行： | 中信银行南京栖霞支行 |
| 帐号： | 8110501013501088133 |

 |

注：您可以将汇款信息通过截屏发至我们的邮箱：product@genscript.com.cn。收到您的汇款凭证后，我们将第一时间安排发货。

**四、本公司郑重声明提供的所有产品仅限于科研使用，您须知悉并承诺从本公司购买的最终产品不用于临床实验，包括不给人体注射、口服或者体表用药。**