

COVID-19 IgM/IgG 抗体検査キットのご案内

秋涼爽快の候、貴社益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症は世界的なパンデミックとなり、日本においても感染拡大へのさらなる対応強化および体制整備が求められております。

日本国内では増幅させるPCR法による検査が一般的に行われておりますが、この方法では結果が出るまでに時間を要します。また、新型コロナウイルスを使った試験・検証も難しく、試薬や検査キットの開発にも時間がかかることから、簡便で迅速な検査方法のニーズが高まっています。

そこで新型コロナウイルス感染の有無を目視で簡単に判定できるキットをご紹介します。別紙の抗体検査キットの詳しい内容をご参照ください。

ご発注は下記ご注文欄にご記入いただき、メール添付にてご連絡いただきますようお願いいたします。ご不明な点・ご質問等ございましたら、下記の(株)エムプランの担当までメールにてご連絡ください。

ウィズコロナの中にも皆さまが健やかに過ごされたいとお祈りいたします。これからも引き続きご愛顧賜りま
すよう宜しくお願いいたします。 敬 具

商品内容

商品名	COVID-19 IgM/IgG 特定感染症保険付き抗体検査キット
ご注文単位	1セット10個単位でご注文承ります。
代 金	2,600円+税/個 × 10個 = 26,000円(税込み28,600円)
送 料	商品代金に含みます。 ただし、本州以外の地域の場合は別途送料がかかりますので、お問い合わせください。
お支払い	ご入金確認後の発送です。 所定の口座へお振込み願います。なお手数料は貴社ご負担で願います。
発送方法	メーカーより直送いたします。
発送日数	ご入金確認後、4日～6日営業日

ご注文書

ご注文数	セット (ご注文はセット単位になります)
代 金	円 税込み¥28,600円×ご注文セット数)

貴社名/ご発注者名	
TEL/FAX番号	TEL: FAX:
納品場所 (住 所)	(〒 -)
(お届け先名)	
電話番号	TEL:
請求書送付先	
※お振込み先	みなと銀行 本店営業部 当座 No.1202610 口座名:株式会社エムプラン

ご注文・お問合せ先

株式会社エムプラン 担当: 仙石(センゴク)
メールアドレス: info@em-plan.co.jp
〒142-0051東京都品川区平塚1-7-7 MYビル3階
TEL: 03-5749-3266 FAX: 03-3782-6335